

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 9 de Junio de 2016 **No de Orden:** 331
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 8/2016
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **B. Braun Medical Central América & Caribe, S.A. de C.V.** **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Paseo General Escalón, #4999, San Salvador, El Salvador. Tel: 2524-4000

No se efectuó compra de catéter intravenoso, No. 4, 5 y 7 porque no se presentaba consumo promedio mensual, sin embargo el cirujano pediatra utiliza esta modalidad y no venodisección para el presente año.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	60	C/U	106051 25	Catéter de poliuretano para acceso venoso central (yugular) 7Fr, con técnica de seldinger, de dos lúmenes G16, G16, 20 cm de longitud, dilatador, introductor, aguja, guía metálica punta en j, dispositivos de fijación a piel, control de posición a través del registro de EKG, radiopaco. Empaque individual estéril. (CERTOFIX DUO S720). Marca: B Braun, Origen: Alemania/ Otros países fabricantes, vencimiento: no menor a 18 meses.	\$ 25.00	\$ 1,500.00

TOTAL US: \$ 1,500.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil Quinientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz