

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONSE PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Noviembre de 2017 ✓
Solicitante: Laboratorio Clínico ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Pequeña Empresa ✓
Dirección: Antigua Calle Ferrocarril #1522, Colonia Cucumacayan, San Salvador. Tel: 2271-4349 ✓
Correo: eserskihermanos@yahoo.com ✓

No de Orden: 555/2017 ✓
Solicitud No: 3/2017 ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Pruebas de sensibilidad y determinación. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
9	40	C/U	30104180	Macconkey Agar No. 3, Código fabricante: CM0115, presentación: frasco de 500 gramos, marca: Oxoid / Thermo Scientific, origen: Inglaterra, vence: 18 meses. (Medio selectivo que proporciona una excelente diferenciación entre fermentadores y no fermentadores de lactosa, con inhibición de cocos grampositivos. 500g. Para 9.7 litros de medio)	\$ 58.14	\$ 2,325.60
10	8	C/U	30104240	Mueller Hinton Agar. Código fabricante: CM0337, presentación: frasco de 500 gramos, marca: Oxoid / Thermo Scientific, origen: Inglaterra, vence: 18 meses. (Conforme a la norma internacional, para medios empleados en antibiogramas M6-A2 de CLSI, 500 g. para 13.2 litros de medio.)	\$ 67.36	\$ 538.88

TOTAL US: \$ 2,864.48

(TOTAL EN LETRAS) Dos mil ochocientos sesenta y cuatro 48/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 45 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. José Ricardo Hernandez Franco ✓
 Jefe en funciones de Laboratorio Clínico
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

11 DIC 2017

D