

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Febrero de 2018. No de Orden: 047/2018
 Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO Solicitacion No: 01/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electronico:
 Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 ½, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 – 5700.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS AGOTADOS EN CENTRO QUIRÚRGICO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,800	C/U	10300010	CABLE LAPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR ESPIGA EN 3, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE CON INTERRUPTOR DE MANO. MARCA: HAITECH. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO. SUJETOS A VENTA.	\$ 1.34	\$ 2,412.00
03	500	C/U	10600322	PAQUETE QUIRÚRGICO, DESCARTABLE DE LAPARATOMÍA, PRESENTACIÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: 3 GABACHAS QUIRÚRGICAS, 2 CUBRE PAQUETE (CUBIERTAS), 1 SABANA HENDIDA, 3 TOALLITAS PARA SECADO DE MANOS, 1 SABANA ENTERA, 6 CAMPOS ENTEROS, 1 BOLSA PARA MESA MAYO, 1 BOLSA PARA DEPOSITO DE SUTURA MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 17.50	\$ 8,750.00
05	50	C/U	10600415	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 16FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, CON SU EQUIPO CONECTOR DE 400ML. GRADUADO. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 12.50	\$ 625.00
PASAN...						\$ 11,787.00

(TOTAL EN LETRAS): 1100 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, ocho 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 DESPUÉS DE FIRMA DE OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. José Ismar Cruz Gonzalez
 Jefe Centro Quirúrgico.
 PBX: 2665-6100. Ext. 1266.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Febrero de 2018. No de Orden: 047/2018
 Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO Solicitud No: 01/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: hectorhernandez@suplidoresd.com
 Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 ½, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 – 5700.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS AGOTADOS EN CENTRO QUIRÚRGICO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				VIENEN.....		\$ 11,787.00
06	50	C/U	10600420	SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO 18FR CON SU EQUIPO CONECTOR DE (400-500)ML, GRADUADO. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 12.70	\$ 635.00
11	200	C/U	10610155	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LÁTEX, CON BALÓN, 3-5CC. 2V CON VÁLVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 10FR TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 0.60	\$ 120.00
12	50	C/U	10611105	TUBO ENDOTRAQUEAL 50MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 0.85	\$ 42.50
13	100	C/U	10611135	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN 6.0MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO, SUJETOS A VENTA.	\$ 0.81	\$ 81.00
						\$ 12,665.50

(TOTAL EN LETRAS): Doce mil seiscientos sesenta y cinco 50/100 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, ocho 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 DIAS HABILDES DESPUÉS DE FIRMA DE OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz Gonzalez
 Jefe Centro Quirúrgico.
 PBX: 2665-6100, Ext. 1266.
 Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____