

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”



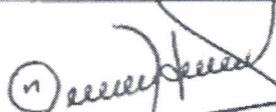
27/118

REPUBLICA DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Noviembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 488/2018 ✓
Solicitante: Unidad de Hemodinámia. ✓ **Solicitud No:** 03/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: AB CORPORACION, S.A. de C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓
Clasificación: Mediana Empresa ✓ **NRC:** ---
Dirección: 1 era Calle Poniente #4736, colonia Escalon, San Salvador, El Salvador. Tel. 2525-5111, Fax. 2525-5100.
Correo Electrónico: kparedes@abcorporacion.com, licitaciones@corporacionnoble.com, cristina.canales@corporacionnoble.com, jennifer.melendez@corporacionnoble.com Pág. 1-1

Incluye los insumos médicos necesarios para la atención de los usuarios necesitados de Marcapasos, mientras ingresa la compra de Programas de Veteranos de Guerra para el año 2018, la cual se encuentra en etapa de adecuación de bases. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL | |
|---|----------|---|----------|---|-----------------|--|--|
| 01 | 07 | C/U | 60303570 | Marcapasos Bicameral con sensor de respuesta en frecuencia, compatible con resonancia magnética Marca: Medtronic, Modelo: SPHERA DDR Incluye: Un generador, dos cables de estimulación compatible CON RESONANCIA MAGNÉTICA y dos introductores venoso. Vencimiento: no menor a 14 meses, País de Origen: Suiza/ Singapur/ Estados Unidos de América. Presentación: Unitaria. Garantía: 24 Meses. Vida útil: no menor a 10 años. | \$ 1,649.00 | \$ 11,543.00 | |
| 02 | 47 | C/U | 60303575 | Marcapasos Unicameral con sensor de respuesta en frecuencia COMPATIBLE CON CON RESONANCIA MAGNÉTICA. Marca: Medtronic, Modelo: ATTESTA VVIR Incluye: un generador, un cable de estimulación compatible con resonancia magnética y un introductor venoso. Vencimiento: no menor a 14 meses, País de Origen: Suiza/ Singapur/ Estados Unidos de América. Presentación: Unitaria. Garantía: 24 Meses. Vida útil: no menor a 10 años. | \$ 1,284.00 | \$ 60,348.00 | |
| TOTAL US: | | | | | | \$ 71,891.00 | |
| (TOTAL EN LETRAS) SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓ | | | | | | | |
| OBSERVACION | | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | | | | C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. | |
| 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, 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. | | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA: | | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL | | | | | |
| FECHA DE ENTREGA: | | Por servicio según necesidad de usuario. | | FORMA DE PAGO: Inmediato pago por producto entregado. ✓ | | | |
| | | <p>F.  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p> <p></p> | | | | | |
| Administrador de la Orden: Dr. Julio Cesar Santos Medrano. ✓ Jefe de Unidad de Hemodinámia. PBX 2792-3000 Ext. 3110 | | Elaboró: Ing. Nathalia Angelica Aparicio Pineda FECHA DE DISTRIBUCIÓN: | | | | | |

d d