

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 3 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”



MINISTERIO DE SALUD



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, 19 de Julio de 2019. No de Orden: 397/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Solicitacion No: 005/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: 8 INFINITO, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Avenida Copenague, No.503, Colonia Escandia, Ayutuxtepeque, San Salvador. Tel. 2520-4216/7090-1674 Correo Electrónico: 8infiniteo2017@gmail.com / stanleygc2003@yahoo.es

INSUMOS MÉDICOS PARA ANESTESIOLOGÍA ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	10	C/U	42270000	10104060	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 1, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. GARANTÍA: POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI FALLAS DE LA RED ELÉCTRICA DEL HOSPITAL, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRAS EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. NOTA ESPECIAL Y CONDICIONES GENERALES PARA MANTENER LOS PRECIOS OFERTADOS SOLICITAMOS QUE EL HNSJDDSM NOS ADJUDIQUE LOS RENGLONES No. 2, 3, 4, 5 Y 6 Ó LOS RENGLONES No. 9, 10, 11, 12, 13, 14 Y 15 Ó LA TOTALIDAD DE RENGLONES OFERTADOS SIN REDUCIR LAS CANTIDADES DE CADA RENGLÓN	28.00	\$ 280.00 ✓
3	10	C/U	42270000	10104065	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 1.5, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. GARANTÍA: POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI FALLAS DE LA RED ELÉCTRICA DEL HOSPITAL, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRAS EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. NOTA ESPECIAL Y CONDICIONES GENERALES PARA MANTENER LOS PRECIOS OFERTADOS SOLICITAMOS QUE EL HNSJDDSM NOS ADJUDIQUE LOS RENGLONES No. 2, 3, 4, 5 Y 6 Ó LOS RENGLONES No. 9, 10, 11, 12, 13, 14 Y 15 Ó LA TOTALIDAD DE RENGLONES OFERTADOS SIN REDUCIR LAS CANTIDADES DE CADA RENGLÓN	28.00	\$ 280.00 ✓
4	10	C/U	42270000	10104070	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 2, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. GARANTÍA: POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI FALLAS DE LA RED ELÉCTRICA DEL HOSPITAL, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRAS EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. NOTA ESPECIAL Y CONDICIONES GENERALES PARA MANTENER LOS PRECIOS OFERTADOS SOLICITAMOS QUE EL HNSJDDSM NOS ADJUDIQUE LOS RENGLONES No. 2, 3, 4, 5 Y 6 Ó LOS RENGLONES No. 9, 10, 11, 12, 13, 14 Y 15 Ó LA TOTALIDAD DE RENGLONES OFERTADOS SIN REDUCIR LAS CANTIDADES DE CADA RENGLÓN	28.00	\$ 280.00 ✓
5	15	C/U	42270000	10104080	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 3, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. GARANTÍA: POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI FALLAS DE LA RED ELÉCTRICA DEL HOSPITAL, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRAS EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. NOTA ESPECIAL Y CONDICIONES GENERALES PARA MANTENER LOS PRECIOS OFERTADOS SOLICITAMOS QUE EL HNSJDDSM NOS ADJUDIQUE LOS RENGLONES No. 2, 3, 4, 5 Y 6 Ó LOS RENGLONES No. 9, 10, 11, 12, 13, 14 Y 15 Ó LA TOTALIDAD DE RENGLONES OFERTADOS SIN REDUCIR LAS CANTIDADES DE CADA RENGLÓN	28.00	\$ 420.00 ✓
6	20	C/U	42270000	10104085	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 4, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. GARANTÍA: POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI FALLAS DE LA RED ELÉCTRICA DEL HOSPITAL, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRAS EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. NOTA ESPECIAL Y CONDICIONES GENERALES PARA MANTENER LOS PRECIOS OFERTADOS SOLICITAMOS QUE EL HNSJDDSM NOS ADJUDIQUE LOS RENGLONES No. 2, 3, 4, 5 Y 6 Ó LOS RENGLONES No. 9, 10, 11, 12, 13, 14 Y 15 Ó LA TOTALIDAD DE RENGLONES OFERTADOS SIN REDUCIR LAS CANTIDADES DE CADA RENGLÓN	28.00	\$ 560.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,820.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 30-60 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIR O C FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

F.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Mauricio Aparicio Melara
Jefe de Depto. De Anestesiología e Inhaloterapia
Directo: 2792-3290

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: