

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”

**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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha:	San Miguel, 07 Agosto de 2019 ✓	No de Orden:	418/2019 ✓
Solicitante:	UNIDAD DE NEFROLOGÍA ✓	Solicitud No:	005/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante	LABORATORIOS LÓPEZ, S.A. DE C.V. ✓	NIT Y / O NRC:	[REDACTED]
Clasificación:	GRAN EMPRESA	Correo Electrónico:	amalia.montano@lablopez.com .sv
Dirección:	Av. Bella Vista, Calzada El Amate, Urbanización Madre Selva 4ta Etapa No6, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2241 – 3100/2241 – 3172.		

COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE DIALISIS PERITONIAL AUTOMATIZADA.

REGLON	CANTIDAD	U/M	CODIGO	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	645	C/U	11200160	42161703	CASSETTE PARA MAQUINA CICLADORA HOMECHOICE 4 ESPIGAS. MARCA: BAXTER. ORIGEN: USA. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL 24 DE JULIO DE 2019. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$ 21.00	\$ 13,545.00
TOTAL US:							\$ 13,545.00

(TOTAL EN LETRAS): Trece mil quinientos cuarenta y cinco 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, 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:	518 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC Y 127 A 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito a 60 días ✓

E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ana Elena Martínez de Alas. ✓ ENFERMERA JEFE UNIDAD NEFROLOGÍA. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza Morales. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 AGO. 2019
---	---