

## **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)

PAG. 1/2 ✓

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Agosto de 2019. ✓ No de Orden: 475/2019 ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. ✓ Solicitud No: 011/2019 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Mediano Contribuyente Correo electrónico: proquirsa6@gmail.com  
Dirección: Col. San Francisco, Calle Los Bambues # 12-R, San Salvador. Tel. 2223 - 1879.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
7	1,000	C/U	10600280	52141704	MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: 15 - 18 MESES. MARCA: CHANNELMED. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.27	\$ 270.00 ✓	
20	5	C/U	10605640	42220000	CATETER URETERAL DOBLE "J" N.º 6, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: 15 - 18 MESES. MARCA: MARFLOW. ORIGEN: SUIZA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 45.00	\$ 225.00 ✓	
25	1,500	C/U	10608050	42130000	MASCARILLA RECTANGULAR, CON PROTECTOR PLASTICO PARA OJOS, DESCARTABLE, CON SOPORTE NASAL Y FILTRO PARA VAPOR. VENCIMIENTO MINIMO: 15 - 18 MESES. MARCA: CHANNELMED. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.50	\$ 750.00 ✓	
47	10	C/U	10705135	42240000	VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE, 2" X 25 YARDAS, ROLLO. VENCIMIENTO MINIMO: 15 - 18 MESES. MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 7.00	\$ 70.00 ✓	
49	500	C/U	10801035	41102911	HOJA DE BISTURI N.º 20, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES. MARCA: CHANNELMED. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.06	\$ 30.00 ✓	
PASAN..... ✓							\$	1,345.00 ✓

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

**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:

1 - 7 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Lic. Luis Alfredo Avalos.  
Jefe Departamento de Suministros.  
PBX: 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

06 SET. 2019

et 5

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

PAG. 2/2 ✓

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Agosto de 2019. ✓ No de Orden: 475/2019 ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. ✓/ Solicitud No: 011/2019 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Mediano Contribuyente Correo electrónico: proquirsa6@gmail.com  
Dirección: Col. San Francisco, Calle Los Bambues # 12-R, San Salvador. Tel. 2223 - 1879.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN.....		\$ 1,345.00 ✓
50	2,500	C/U	10801040	41102911	HOJA DE BISTURI N.º 21, ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES. MARCA: CHANNELMED. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.06	\$ 150.00 ✓
51	1,000	C/U	10801050	41102911	HOJA DE BISTURI N.º 23, ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES. MARCA: CHANNELMED. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.06	\$ 60.00 ✓
52	15	C/U	11002035	42272301	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO GRANDE, CAPACIDAD 2000ML. EMPAQUE INDIVIDUAL (REUSABLES). VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES. MARCA: FLEXICARE. ORIGEN: UKOTROS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 89.00	\$ 1,335.00 ✓
55	7	C/U	12100115	42270000	RECOLECTOR PARA DRENAJE DE PLEURA Y TORAX, CON VALVULA DE RETENCION, TRIPLE CAMARA 2L, CON SISTEMA DE AUTO TRANSFERENCIA CPD1. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES. MARCA: PLEUR-EVAC. ORIGEN: USA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 129.00	\$ 903.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$ 3,793.00 ✓</b>

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil setecientos noventa y tres 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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:	1 - 7 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC. ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos. Jefe Departamento de Suministros. / PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 SET. 2019
---	---

et f