

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”



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Septiembre de 2019
No de Orden: 491/2019
Solicitante: Departamento de Suministros
Solicitud No: 12/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.
NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
NRC: [REDACTED]
Dirección: Paseo General Escalón, #4999, San Salvador, El Salvador. Tel: 2524-4000
Correo Electrónico: nelly.acosta@bbraunsv.com



Compra de Insumos para pacientes ingresados con ventilación mecánica prolongada.

| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|---|-----------------|--------------------|
| 3 | 2,000 | C/U | 10602070 | JERINGA TRANSPARENTE DE 50ML PARA BOMBA PERFUSORA, CON Y/O SIN AGUJA, CON ADAPTADOR LUER LOCK, GRADUADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAÍS FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. | \$ 1.40 | \$ 2,800.00 |
| 5 | 500 | C/U | 10602080 | JERINGA OSCURA DE 50ML PARA BOMBA PERFUSORA, CON Y/O SIN AGUJA, CON ADAPTADOR LUER LOCK, GRADUADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAÍS FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. | \$ 2.00 | \$ 1,000.00 |
| | | | | | | \$ 3,800.00 |

(TOTAL EN LETRAS) Tres Mil Ochocientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> OBSERVACION | 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: | 05 días hábiles | FORMA DE PAGO: | Crédito |


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera
 Encargado de Terapia Respiratorio
 Teléfono: 2665-6139 Ext.1215
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución:

OK 8/21