

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Septiembre de 2019. ✓ No de Orden: 502/2019 ✓
 Solicitante UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ✓ Solicitud No: 001/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante OXI-RENT, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Micro Empresa Correo Electrónico: oxirent.elsalvador@gmail.com
 Dirección: Interseccion Av. Jeruzalen y Carretera Panamericana Hipermall LasCascadas. 2do. Nivel local FC01. El Salvador. Tel. 2243-1156

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA ATENCIÓN A PACIENTES. ESTOS INSUMOS SERÁN PARA COBERTURA DE CINCO MESES. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
9	150	C/U	10600431	42290000	SONDA PARA ASPIRAR, DE SISTEMA CERRADO, 12 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. MARCA: PHASCO, ORIGEN: TAIWAN VENCIMIENTO: PENDIENTE. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 7.60	\$ 1,140.00 ✓
10	200	C/U	10600433	42290000	SONDA PARA ASPIRAR, DE SISTEMA CERRADO 14 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: PAHSCO, ORIGEN: TAIWAN, VENCIMIENTO: PENDIENTE. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 7.60	\$ 1,520.00 ✓

TOTAL US: \$ 2,660.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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: R 9: 2 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O/C R 10: 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O/C FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓

F.
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lica. Yosabel Blanco de Vásquez Jefe de UCI PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	---