

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

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, 01 de Octubre de 2019 ✓
Solicitante: Centro Quirúrgico ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **S. T. MEDIC. S.A. DE C.V.** ✓
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Blvd. Los Héroes, edificio Torre Activa, Tercer Nivel Local 1-6 San Salvador, El Salvador. Tel: 2530-1000. Fax 2530-1099.
Correo: licitaciones04.es@stmedic.com

No de Orden: 537/2019 ✓
Solicitud No: 09/2019
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Insumos Médicos para Centro Quirúrgico ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	30	C/U	11305060	BISTURÍ DE TUNELIZACIÓN CRESCENT PREMIER EDGE 2.0MM DESECHABLE (CUCHILLETE MEDIA LUNA O REDONDO), ANGULADO, PARA CATARATAS DESCARTABLES, MARCA: OASIS, Modelo: N/A, ORIGEN: U.S.A. No. DE CATALOGO PE3720A. VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES. TIEMPO DE ENTREGA: 45-60 DÍAS CALENDARIO, DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	\$ 10.95	\$ 328.50 ✓
3	30	C/U	11305090	CUCHILLOS DESCARTABLES PARA PARACENTESIS, ESCLEROTOMIA Y CORTE DE VITRIO (LANCETA). EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: OASIS, MODELO: N/A, ORIGEN: U.S.A. No. DE CATALOGO PE3015, TIEMPO DE ENTREGA: 5-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	\$ 7.00	\$ 210.00 ✓
						\$ 538.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) **Quinientos Treinta y Ocho 50/100 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:	Ver renglón	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernandez de Notasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz Gonzalez
 Jefe de Centro Quirúrgico
 Teléfono: 2792-3356

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: