

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



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Octubre de 2019 No de Orden: 55072019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitudo No: 017/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOVACIONES MÉDICAS, S.A. DE C.V. (INNOMED, S.A. DE C.V.) ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran empresa Correo electrónico: licitaciones@innomed.com.sv
licitaciones2@innomed.com.sv
querencia@innomed.com.sv
Dirección: 29 Av. Norte N° 1127, Col. Buenos Aires, Entre Calle Gabriela Mistral y 71 Calle Poniente, San Salvador Tel. 2239-3700

COMPRA DE PRÓTESIS DE RODILLA Y CADERA PARA EL PROGRAMA VETERANOS DE GUERRA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	24	C/U	19616995	S/C	PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA MODULAR QUE INCLUYE COMPONENTE FEMORAL DERECHO Y/O IZQUIERDO CON BLOQUEO POSTERIOR LPS-FLEX, CON RANGO DE FLEXIÓN DE 155° COMPONENTE TIBIAL O PLATILLO TIBIAL DE DIFERENTES TAMAÑOS, COMPONENTE PATELAR O PATELA DE POLIETILENO DE DIFERENTES DIÁMETROS INSERTO TIBIAL DE POLIETILENO PARA BLOQUEO POSTERIOR LPS-FLEX EN DIFERENTES MEDIDAS, 2 DOSIS DE CEMENTO CON O SIN ANTIBIÓTICO, PAQUETE DE ROPA DESCARTABLE, 3 GABACHONES HEMOVAC, IOBAN Y ENGRAPADORA AL PROGRAMAR LA CIRUGIA, PROPORCIONAREMOS PRÉSTAMO SIN COSTO ALGUNO DE INSTRUMENTAL ESTÉRIL EN EXCELENTE ESTADO PARA LA COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS Y TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE EL CIRUJANO NECESITE, SISTEMA DE CORTE INALÁMBRICO DE BATERIA, ASISTENCIA DE INSTRUMENTISTA CON EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS, VER ADJUNTO EN OFERTA TÉCNICA, CARACTERÍSTICAS Y DETALLE DE ALTERNATIVAS A ENVIAR EN CADA CIRUGIA, MARCA, PRÓTESIS Y HEMOVAC ZIMMER CEMENTO APP BIOMATERIALS GMBH U OSARTIS GMBH DISTRIBUIDO POR ZIMMER PAQUETE DE ROPA HALYARD IOBAN Y ENGRAPADORA, 3M <u>ORIGEN</u> , PRÓTESIS, HEMOVAC, IOBAN USA CEMENTO ALEMANIA ENGRAPADORA MEXICO <u>YENCIMIENTO</u> , PRÓTESIS HEMOVAC Y ENGRAPADORAS NO MENOR A 18 MESES IOBAN NO MENOR A 12 MESES CEMENTO NO MENOR A 12 MESES VALIDEZ DE LA OFERTA, 30 DIAS	\$ 2,095.00	\$ 50,280.00
02	02	C/U	19616994	S/C	PRÓTESIS TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA, QUE INCLUYE COMPONENTE O VASTAGO FEMORAL MODULAR NO CEMENTADO CON CUBIERTA POROSA PROXIMAL COMPONENTE ACETABULAR O COPA ACETABULAR NO CEMENTADA CON CUBIERTA POROSA Y ORIFICIOS PARA FIJACIÓN PARA FIJACIÓN CON 2 TORNILLOS, CON CUBIERTA POROSA Y ORIFICIOS PARA FIJACIÓN CON 2 TORNILLOS, INSERTO DE POLIETILENO DE 22 O 28MM DIÁMETRO INTERNO CABEZA FEMORAL MODULAR DE 22 O 28MM DIÁMETRO, CON HEMOVAC, IOBAN ENGRAPADORA DE PIEL, PAQUETE DE ROPA CON 3 GABACHONES AL PROGRAMAR LA CIRUGIA, PROPORCIONAREMOS PRÉSTAMO SIN COSTO ALGUNO DE INSTRUMENTAL ESTÉRIL EN EXCELENTE ESTADO PARA LA COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS Y TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE EL CIRUJANO NECESITE, SISTEMA DE CORTE INALÁMBRICO DE BATERIA, ASISTENCIA DE INSTRUMENTISTA CON EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS, VER ADJUNTO EN OFERTA TÉCNICA, CARACTERÍSTICAS Y DETALLE DE ALTERNATIVAS A ENVIAR EN CADA CIRUGIA, MARCA, PRÓTESIS Y HEMOVAC ZIMMER PAQUETE DE ROPA HALYARD IOBAN Y ENGRAPADORA, 3M <u>ORIGEN</u> , PRÓTESIS, HEMOVAC Y ENGRAPADORA, U.S.A <u>YENCIMIENTO</u> , PRÓTESIS HEMOVAC Y ENGRAPADORA NO MENOR A 18 MESES IOBAN NO MENOR A 12 MESES VALIDEZ DE LA OFERTA, 30 DIAS	\$ 2,300.00	\$ 4,600.00

TOTAL US: \$ 54,880.00

(TOTAL EN LETRAS): Cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor (Fav) en duplicado (reservar a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepcion debidamente firmadas y selladas por el/la Coordinador/a. 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: DE 1 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓

Dra. Jessy Berueta Hernandez de Rojas
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Vladimir Edmundo Cerna Rubio
Ortopedia Traumatólogo.
PBX: 2665-6100

Elaboro:
Lara, Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN _____