

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, 14 de Octubre de 2019 / No de Orden: 568/2019 /
Solicitante: Departamento de Suministros / Solicitud No: 16/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR / NIT: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa / NCR: [REDACTED]
Dirección: Carretera Panamencana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador. Tel: 2243-2678
Correo Electrónico: Almal@nipromed.com

Insumos Medicos para terapia respiratoria y en la determinación de los niveles de glucosa en sangre por haber corta cobertura de abastecimiento.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	1,500	C/U	30106754	TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA DE 50 TIRAS, MARCA: TRUE TEST, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: MÍNIMO 18 MESES. NOTA: POR LA COMPRA DE LAS TIRAS ENTREGAREMOS 150 GLUCÓMETROS EN COMODATO, CON SUS ACCESORIOS Y BATERÍAS, UNA LANCETA POR TIRA, Y ADEMÁS DE PROPORCIONARA CAPACITACIÓN AL PERSONAL.	\$ 5.99	\$ 8.985.00

(TOTAL EN LETRAS) Ocho Mil Novecientos Ochenta y Cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

[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: 02-04 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: 23 OCT 2019