

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)
 FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL



Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Octubre de 2019/ No de Orden: 590/2019
 Solicitante: Centro Quirúrgico / Solicitud No: 08/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **INNOMED, S.A. DE C.V.** / NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Gran Empresa / NRC: [REDACTED]
 Dirección: 29 Avenida Norte #1127, Col. Buenos Aires, entre Calle Gabriela Mistral y 21 Calle poniente, San Salvador
 Correo: licitaciones2@innomed.com.sv gerencia@innomed.com.sv

Compra de Taladro Ortopédico para Centro Quirúrgico /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
B	3	C/U	60303804	TALADRO ORTOPÉDICO NEUMÁTICO PARA PEQUEÑOS Y GRANDES HUESOS CON PIEZA DE MANO NEUMÁTICA MODULAR, INCLUYE: 1 PIEZA DE MANO MODULAR NEUMÁTICA, 1- PIN DRIVER RANGO 1.8-4.0MM, 1- ADAPTADOR JACOBS CHUCK, 1- ZIMMER HUDSON 3:1, 1- MANGUERA, 1- MANÓMETRO, 1- CAJA DE ESTERILIZACIÓN, 1- LLAVE DE REEMPLAZO, MARCA: CONMED, ORIGEN: U.S.A; TALADRO ORTOPÉDICO Y ACCESORIOS: NO APLICA	\$8,734.45	\$26,203.35

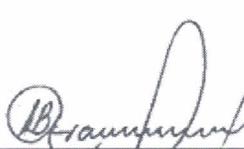
TOTAL US: \$26,203.35

(TOTAL EN LETRAS) VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS TRES 35/100 DOLARES 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 15 a 20 días hábiles / FORMA DE PAGO: Crédito 30 días /


 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz Gonzalez
 Médico Jefe de Centro Quirúrgico
 Tel.2792-3294

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 NOV 2019