

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, 09 de Diciembre de 2019. / No de Orden: 639/2019 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. / Solicitud No: 019/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: APAMO, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: irdejais@solmedicasv.com
info@solmedicasv.com
Dirección: AV. BARCELONA N.º 324, REPARTO MIRALVALLE, SAN SALVADOR. TEL. 2566 – 7700.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS DECLARADOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS EN LP N.º 12/2019. /

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|-----------------|-------------|
| 14 | 10 | C/U | 10605410 | 42220000 | CATETER TORACICO RECTO 16FR CON TROCAR CON AGLJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, LONGITUD 25CMS. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: VYGON. ORIGEN: FRANCIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS A SU RECEPCIÓN EN EL ALMACEN. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO. | \$ 15.13 | \$ 151.30 |
| 28 | 5,000 | C/U | 19902216 | S/C | HISOPOS CON ALGODÓN EN UN EXTREMO IMPREGNADO DE YODOPOVIDONA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: DYNAREX. ORIGEN: ISRAEL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS A SU RECEPCIÓN EN EL ALMACEN. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. | \$ 0.15 | \$ 750.00 |

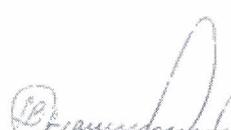
TOTAL US: \$ 901.30

(TOTAL EN LETRAS): Novecientos uno 30/100 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: R. 14: 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. R. 28: 825 UND. EN 2 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC Y EL COMPLEMENTO EN 15 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 Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100. Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 DIC. 2019