

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”



**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, 11 de Diciembre de 2019. ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OXI - RENT, S.A. DE C.V. ✓
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340. San Salvador. Tel. 2208 - 5612.

No de Orden: 653/2019 ✓
Solicitud No: 021/2019
NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA FINALIZAR EL AÑO 2019 PARA USO EN UNIDAD RENAL Y SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	25	C/U	11002032	42272301	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO. TAMAÑO ADULTO CAPACIDAD DE 1,600ML REUSABLE CON VALVULA PEER. MARCA: VADI MEDICAL ORIGEN TAIWAN. VENCIMIENTO: 11-01-2021. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 95.00	\$ 2,375.00 ✓

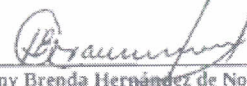
TOTAL US: \$ 2,375.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil trescientos setenta y cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America ✓

<p>OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 2 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR OC. 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. Sofía Carolina Mendoza M.

13 DIC. 2019

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____