



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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 11 DE MARZO DE 2020. No de Orden: 96/2020
Solicitante: LABORATORIO CLÍNICO. Solicitud No: 001/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA MARANATHA S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC:
Dirección: AV. DR. EMILIO ALVAREZ Y AV. ISIDRO MENENDEZ LOCAL 107 COLONIA MEDICA SAN SALVADOR.
Correo: maranathasanmiguel@hotmail.com blancaluzvt@hotmail.com Tel. 2234-0700 / 2661-1104

Compra de Reactivos de Laboratorio para Pruebas de Químicas Sanguíneas necesarias para cobertura de tres meses en la Unidad de Laboratorio Clínico del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

| R. | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | P. UNIT. | VALOR TOTAL |
|-----------------|-------|-----|----------|---|---|----------|-------------------|
| 1 | 76 | C/U | 30103810 | SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO, FRASCO (25-50) MILILITROS. | SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO, FRASCO DE 25 ML. MARCA: CEPROCAR Y/O MARANATHA. ORIGEN: NACIONAL. VENCIMIENTO: 20-22 DÍAS DESPUÉS DE SU EXTRACCIÓN. TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL HOSPITAL. | \$12.00 | \$912.00 |
| 20 | 1.200 | C/U | 30104686 | MEDIO DE TRANSPORTE AMIES CON CARBÓN VEGETAL, CON HISOPO PLÁSTICO, ESTÉRIL, BOLSA (50-100) TUBOS. | MEDIO DE TRANSPORTE AMIES CON CARBÓN VEGETAL, CON HISOPO PLÁSTICO, ESTÉRIL. PRESENTACIÓN: CAJA (100) TUBOS. MARCA: DELTALAB, ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO. TIEMPO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES. | \$0.50 | \$600.00 |
| TOTAL US | | | | | | | \$1.512.00 |

(TOTAL EN LETRAS) Mil Quinientos Doce 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> OBSERVACION | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
| 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.- | 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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. | |

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL.

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

FECHA DE ENTREGA: VER RENGLÓN. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS.

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden:
Lic. José Ricardo Hernández Franco,
Coordinador del Área de Tuberculosis.
Tel. 2792-3235

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución: 20 MAR. 2020