



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, 23 DE MARZO DE 2020. No de Orden: 146/2020
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 004/2020
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRÚRGICOS S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
 Dirección: COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBUES N. 12-R, SAN SALVADOR.
 Correo: proquirsa3@gmail.com Tel. 2223-1879 / 2564-3795 Pag.01/02

Compra de Insumos necesarios para atención en las áreas de Centro Quirúrgico y servicios de atención de Alto riesgo, de los que se tienen poca cobertura, en el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	500	C/U	10300010	CABLE LÁPIZ Y PUNTA PARA ELÉCTROCAUTERIO MONOPOLAR, ESPIGA EN 3, EMPAQUE ESTÉRIL, DESCARTABLE, CON INTERRUPTOR DE MANO.	CABLE LÁPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR, ESPIGA EN 3, EMPAQUE ESTÉRIL, DESCARTABLE CON INTERRUPTOR DE MANO. MARCA: OBS, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES.	\$1.55	\$775.00
2	200	C/U	10600150	DRENO DE PENROSE 6mm x (30-45) cm (8" x 12"-18"). EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE.	DRENO DE PENROSE 6mm. x (30-45)cm. (1/4" x 12"-18") EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES.	\$1.25	\$250.00
3	55	C/U	10702175	FIBRA HEMOSTÁTICA CON BASE A CELULOSA 4 x 8". EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL.	FIBRA HEMOSTÁTICA CON BASE A CELULOSA 4X8" EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. MARCA: PAHACEL, ORIGEN: TURQUÍA, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES.	\$25.00	\$1,375.00
7	1,000	C/U	10705060	VENDA ELÁSTICA 3" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.	VENDA DE ELÁSTICA 3" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ROLLO. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES.	\$0.38	\$380.00
PASAH....							\$2,780.00

TOTAL US:

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 trámite 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/a 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL


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

FECHA DE ENTREGA: 1-7 DÍAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DÍAS.

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



Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna, Jefe de Departamento de Suministros. Tel. 2792-3194
 Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
 Fecha de Distribución: 25 MAR. 2020

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 23 DE MARZO DE 2020. No de Orden: 146/2020
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 004/2020
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRÚRGICOS S.A. DE C.V. NIT: 
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC:
 Dirección: COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBÚES N. 12-R, SAN SALVADOR.
 Correo: proquifrsa3@gmail.com Tel. 2223-1879 / 2564-3795 Pag.02/02

Compra de Insumos necesarios para atención en las áreas de Centro Quirúrgico y servicios de atención de Alto riesgo, de los que se tienen poca cobertura, en el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
9	50	CU	10705135	VENDA ORTOPÉDICA TIPO ESTOQUINETE. 2" x 25 YARDAS, ROLLO.	VENDA ORTOPÉDICA TIPO ESTOQUINETE 2" X 25 YARDAS ROLLO. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES.	\$6.45	\$322.50
26	1.500	CU	11106100	SEDA NEGRA TRENZADA 1. CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35-37) mm. LONGITUD (75-90) cm. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL.	SEDA NEGRA TRENZADA 1 CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35-37)mm. LONGITUD (75-90). EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. MARCA: MEDICO/BKLINE, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES.	\$0.59	\$885.00

TOTAL US: \$3,987.50

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION U 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	1-7 DÍAS HÁBILES.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS.

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



Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. Jefe de Departamento de Suministros. Tel.2792-3194
 Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
 Fecha de Distribución: 25 MAR. 2020