

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL MINISTERIO ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS DE SALUD UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI) Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 25 DE MARZO DE 2020.

No de Orden:

162/2020

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS./

Solicitud No:

005/2020

Nombre de la persona natural Jurídica

HOSPIMEDIC S.A. DE C.V.

NIT:

suministrante Clasificación

PEQUEÑA EMPRESA.

NRC:

Dirección:

25 Ave. Norte, Pje. San Ernesto, Condominio Lucila N.1, San Salvador, El Salvador.

Correo:

Hospimedic.sv@qmail.com

Tel. 2225-4722 / 2225-1637

Pag.01/01

Compra de insumos necesarios para atención en las áreas y servicios de hospitalización, de los que no se tiene existencias o tiene poca cobertura, existencias y necesidades presentadas en el Departamento de Suministros del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

CÓDIGO DESCRIPCIÓN GENÉRICA DESCRIPCIÓN COMERCIAL CANT. U/M VALOR UNIT. TOTAL 100 C/U 10500025 FRASCO HUMIDIFICADOR DE FRASCO HUMIDIFICADOR BURBUJA \$2.75 \$275.00 5 ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO, REUSABLE, CAPACIDAD DE 6 PSI, MARCA: DRIVE, MODELO: HUM 001, ORIGEN: TAIWAM, VENCIMIENTO: NO APLICA. BURBUJA. PARA ADMINISTRACIÓN OXIGENO, REUSABLE, ESPÉCULOS. VAGINALES DESCARTABLES 10600705 VAGINAL \$0.49 C/U ESPECINO \$49.00 > 13 100 TRANSPARENTES TALLA MEDIANO. **EMPAQUE** DESCARTABLE, TALLA M INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: VIAMED, CAT: #15111. ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 2021-12.

| - 2 | - d-dl-sh-rates-than-rates-the-pressure | A SHIP CONTRACTOR OF THE PARTY | | was many distribution of the state of the st | | AND DESCRIPTION OF THE PERSON | March and Balletin and the San State of San | | THE RESERVE THE PARTY OF THE PA |
|-----|---|---|-------------|--|--------|---|---|-----------|--|
| - | ITOTAL FN | 1 FTRAS) | Trescientos | Veinticuatro | 00/100 | Dolares de | los Estados | Unidos de | América. |

| C OBSERVACION C | INDICACIONES GENERA | c.c. | | | |
|---|---|--|-----------|--|--|
| mayor a \$ 100.00 (sin incluir .VA) favor | de Quedan, Factura consumidor final en e San Juan de Dios de san Miguel, oché debidamente firmadas y selladas por el·la Suministrante, deberá traer sello de la e Compra. | A PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Ananciera UFI, para tramite actura consumidor final en duplicado cliente a nombre del dospital Nacional Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción firmadas y selladas por elyla Guardalmacén. y Representante de la empresa, deberá traer sello de la ampresa, Administrador de contrato u orden de o aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no idicación. | | | |
| | FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDO GENERAL | | | |
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NA | L | | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 3-S DÍAS HABILES. CRÉDITO | | CRÉDITO 3 | 30 OÍAS. | |
| parangpiranisti nggammongomis, pinnishqui, tanggapira, patishawitti baharit. Ahar, an 25-dita bahari, sanarah da di da cabananan. | 0. M. C. | | | ************************************** | |

Ora. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. -Jefe de Departamento de Suministros. Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución:

3 0 MAR. 2020

Tel.2792-3194