

MINISTERIO

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL 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:

163/2020

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.

Solicitud No:

005/2020

Nombre de la

persona natural Jurídica

PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A. DE C.V.

NIT:



suministrante Clasificación

MEDIANA EMPRESA.

NRC:

Dirección:

COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBÚES N. 12-R, SAN SALVADOR.

Correo:

proquirsa 3@qmail.com Tel. 2223-1879 / 2564-3795

Pag.01/03

Compra de Insumos necesarios para atención en las áreas y servicios de hospitalización, de los que no se tiene existencias o tiene poca cobertura,

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCION COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
4	250	C/U	10500010	PLÁSTICO Y AFOXICO, CON	ESPACIADOR DE VOLUMEN, PLÁSTICO Y ATOXICO, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA.	\$1.49	\$372.50 /
7	100 /-	CAU	10501020	CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO Y	VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES, MARCA: CHANNELMED.	\$1.59	\$159.00
LO	25	C/U	10500408	14Fr, CON SU EQUIPO CONECTOR DE (50-100) ml, GRADUADO,	SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO L4FR, CON SU EQUIPO CONECTOR (50-100) mi. GRADUADO, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO. 15-18. MESES, MARCA: BIOMETRIX, ORIGEN. ISRAEL/OTROS.	\$ 29.00	\$725,00
50	100	GV	10605160	CATETER INTRAVENOSO No. 16 x 1½-2*. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATÉTER INTRAVENOSO NO. 16 x 1½-2°, EMPAQUE INDMIDUAL, ESTERIL DESCARTABLE, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. PASAN	50.75	\$1,331.50

mayor a 5 100.00 (sin incluir IVA) favor	INDICACIONES GENERAL TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Pres de Quedan, Factura consumidor final en d San Juan de Dios de san Miguel, ocho debidamente firmadas y selladas por elifa Suministrante, deberá traer sello de la el Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solici acepta la adjudicación.	*VEI *VAC1 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.			
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	.)		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NAC	IONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUI	L		
FECHA DE ENTREGA:	1-7 DÍAS HÁBILES.	FORMA DE BASO CRÉDITO	30 DÍAS.		
		# Dineons S	кнаскиншинициянняннян, анна анкальны, леж.		

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.

3 0 MAR. 2021

Fecha de Distribución:



MINISTERIO

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL 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:

163/2020

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.

Solicitud No:

005/2020

Nombre de la persona natural

Jurídica

PROVEEDORES QUIRÚRGICOS S.A. DE C.V. /

NIT:

suministrante Clasificación

MEDIANA EMPRESA.

NRC:



Dirección:

COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBUES N. 12-R, SAN SALVADOR.

Correo:

proquirsa3@qmail.com Tel. 2223-1879 / 2564-3795

Pag.02/03

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,

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRÍPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
					VIENĖH		\$1,331.50
22	8	C/U	10805840	CATETER URETERAL DOBLE 'J' No. 6, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE.	CATÉTER URÉTERAL COBLE 1º No. 6. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: LS-18 MESES, MARCA: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA.	369.00	\$552.C0 ~
23	5,000	CU .	10608050	MASCARILLA RECTANGULAR, CON PROTECTOR PLASTICO PARA OJOS, DESCARTABLE, CON SOPORTE NASAL Y FILTRO PARA VAPOR.	MASCARILLA RECTANGULAR CON PROTECTOR PLÁSTICO PARA OJOS DESCARTABLE, CON SOPORTE NASAL Y FILTRO PARA VAPOR. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA.	50.85	54,250.00
30	10	CJU	10610270	SONDA PARA DRENAJE TIPO KEHR. EN FORMA DE T, DE LATEX, CALIBRE 16F¢, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. DESCARTABLE.	SONDA PARÀ DRENAJE TIPO KEHR, EN FORMA DE T' DE LATEX, CALIBRE LOFR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA	52.50	\$25.00
					PASAH		\$6,158.50

(IOIAL EN LEIRAS)			
mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: C.C. TRÁMITE 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 al/la Guardalmacén. y Representante de la empresa Suministrante, deperá traer sello de la empresa, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar asta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos cor escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito las razones por las cuales no aceptar esta Orden, solicitamos con escrito de la contracta de l		
	PUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	ette trougtessen ett valle ett bevorger av Aller år senor sen sen sendr for den kan ett besekken at sen ett vessekken sett ha.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NA	CIONAL SAN JUAN DE DIOS DE S	AN MIGUEL
FECHÁ DE ENTREGA:	1-7 DIAS HABILES.		CRÉDITO 30 DÍAS.

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco. DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Carna. Jefe de Departamento de Suministros. Tel.2792-3194

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución:

9 0 MAR. 2020



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 Jardin, "San Miguel"

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 25 DE MARZO DE 2020.

No de Orden:

163/2020 /

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. /

Solicitud No:

005/2020

Nombre de la

persona natural Jurídica

PROVEEDORES QUIRÚRGICOS S.A. DE C.V. /

suministrante

Clasificación

MEDIANA EMPRESA.

NRC:



Dirección:

COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBÚES N. 12-R, SAN SALVADOR.

proquirsa 3@gmail.com Tal. 2223-1879 / 2564-3795

Pag.03/03

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. /

R.	CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
					VIENEN		\$6,158.50
31	10	C/U	10610310	SONDA PEZZER O MALLECOT NO. 20 Fr. EMPAQUE INDMIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE.	SONDA PEZZER O MALLECOT No. 20 FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÈRIL DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO; 15-18 MESES. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA.	\$11.00	\$110.00
0	200	CΛÜ	10701045	ACHESIVO QUIRÚRGICO DE TELA TIPO SEDA. 4° x 10 YARDAS, ROLLO	ADHESIVO QUIRÙRGICO DE TELA TIPO SEDA, 4º x 10 YARDAS. ROLLO. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA.	53.15	5630.90
3	25	C/U	10702230	GEL HIDROCOLOIDE DE RELLENO 100% BIOLÓGICO, TUBO DE 15 g a 30 g.	GEL HIDROCOLOIDE DE RELLENO 100% BIOLÓGICO, TUBO DE 15G a 30G. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES, MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO.	5 8.15	5153.75
4	100	ĊΝ	11700030	GEL HIDROSULUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, FRASCO DE 8 Onzas		53.45	3345.00
0	5	CAU	12100120	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA, DIFERENTES MEDIDAS.	treatmentering there were treatment treatment treatment	\$159.00	\$795.00

(TOTAL EN LETRAS) Ocho Mil Ciento Noventa y Dos 25/100 Dolares de los Estados Unidos de América/

mayor a \$ 100.00 (sin incluir NA) favor	de Quedan, Pactura 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 "UACI debidamente firmadas y sel·ladas con el·la Guardalmacén, y Representante de la empresa "PRESUPL Suministrante, deberá traer sello de la empresa, Administrador de contrato u orden de "SOLICITA"			*ALMACÉN *UF1 *UAC1 *PRESUPUESTO	
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL			
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACH	ONAL SAN JUAN DE DIOS DE	SAN MIGUE	L.	1
FECHA DE ENTREGA:	1-7 DÍAS HÁBILES.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 3	O DIAS.	
		Non		i manada da karanga a di ga Malambha a da a dha an da a ga a ga a da a	

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco. DIRECTORA HOSPITAL.

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

3 0 MAR. 2020

Tel.2792-3194

Fecha de Distribución: