



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, 30 DE MARZO DE 2020. / No de Orden: 172/2020 /
Solicitante: UNIDAD DE NEFROLOGÍA. / Solicitud No: 002/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ANESTESIOLOGÍA EN EQUIPO S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. / NRC: [REDACTED]
Dirección: 11 CALLE PONIENTE N. 4040, ENTRE LA 77 Y 79 AVENIDA NORTE COL. ESCALÓN, SAN SALVADOR.

Correo: alfredo.hk@aneqsa-ca.com geraldina.zelada@aneqsa-ca.com TEL. 2536-0700 / 7887-3637 Pag.01/01

Compra de Catéter Blanco para Diálisis Peritoneal, insumo necesario para atención a pacientes del programa de Diálisis peritoneal continúa ambulatoria para una cobertura de 4 meses, en la unidad de Nefrología del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	200	C/U	10605070	CATÉTER BLANCO PARA DIÁLISIS PERITONEAL, TAMAÑO ADULTO, EN ESPIRAL, CON DOBLE COJINETE, CIERRE EN ESPIRAL DE (56-58) CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE.	CATÉTER BLANCO PD-CATH PARA DIÁLISIS PERITONEAL TAMAÑO ADULTO 15 FRENCH (57.5cms), CON EXTREMO EN ESPIRAL CON DOBLE COJINETE, INCLUYE: AGUJA INTRODUCTORA, JERINGA DE 10cc, GUÍA 0.97mm EXTREMO EN J SCALPELO N°11, DILATADOR, ESTILETE DE TUNELIZACIÓN, 6 COMPRESAS DE GASA, LUER, PINZA Y TAPÓN, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. MARCA: MEDCOMP. PAÍS DE ORIGEN: USA-MEXICO. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. GARANTÍA Y VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO: SEGÚN INDICACIONES DEL FABRICANTE.	\$99.00	\$19,800.00

TOTAL US: \$19,800.00

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

OBSERVACION 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 SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA:	30 UNID. 24 HORAS. 120 UNID. 15 DÍAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS. /

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

Administrador de la Orden:
Licda. Ana Elena Martínez de Alas. /
Jefe de Unidad Renal.
Tel.2792-3205

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
Fecha de Distribución: 02 ABR. 2020