



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, 14 DE ABRIL DE 2020. / No de Orden: 191/2020 ✓
Solicitante: CENTRAL DE EQUIPOS. / Solicitud No: 02/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE. / NRC: [REDACTED]
Dirección: Boulevard orden de Malta #900, Antiguo Cuscatlán, La Libertad

Correo: Katherine.aguirre@infrasal.com Juan.castro@infrasal.com Tel. 2209-7213 / 2209-7200 Pag.01/01


Compra de detergente enzimático para realizar lavado automatizado del instrumental quirúrgico en lavadoras termodesinfectadoras, en la unidad de Central de Equipos del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	50	C/U	11800110	SOLUCIÓN LIMPIADORA MULTI ENZIMÁTICA, GALÓN.	DETERGENTE ENZIMÁTICO GALÓN, PARA LAVADORA TERMDESINFECTADORA MARCA: MMM GROUP, PRESENTACIÓN: CONTENEDOR DE 5 LITROS, 50 GALONES = 38 CONTENEDORES. MARCA: LABORATOIRES ANIOS, MODELO: ANIOSYME SYNERGY 5, PAÍS DE ORIGEN: FRANCIA / ALEMANIA / ESTADOS UNIDOS / CHINA. TIEMPO DE ENTREGA: 20 GALONES EN 15 DÍAS, 20 GALONES EN 60 DÍAS, 10 GALONES EN 120 DÍAS.	\$87.35	\$4,367.50
TOTAL US:							\$4,367.50

(TOTAL EN LETRAS) Cuatro Mil Trescientos Sesenta y Siete 50/100 Dolares 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:	RECURSOS PROPIOS
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	VER RENGLÓN. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DÍAS CALENDARIO. ✓

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



Administrador de la Orden:
Licda. Ana Delmy Cañizalez Andrade, ✓
Jefe de Central de Equipos y Esterilización.
Tel.2792-3266 / 2792-3267

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez

Fecha de Distribución:

17 ABR. 2020