

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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, 22 DE ABRIL DE 2020. / **No de Orden:** 203/2020 /
Solicitante: UNIDAD DE EMERGENCIA. / **Solicitud No:** 03/2020 /
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 Repuestos para ventiladores mecánicos para el buen funcionamiento de dicho equipo en la Unidad de Emergencia del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
6	10	C/U	70109028	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR MECÁNICO MARCA DRAGER MODELO OXILOG 3000.	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR MECÁNICO MARCA DRAGER MODELO OXYLOG 3000, NUMERO DE PARTE : 8412034, PAÍS DE ORIGEN: ALEMANIA / CHINA / ESTADOS UNIDOS, FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$312.00	\$3,120.00
7	10	C/U	70109034	VÁLVULA DE EXHALACIÓN PARA VENTILADOR MECÁNICO MARCA DRAGER, MODELO 3000 OXILOG.	VÁLVULA DE EXHALACIÓN PARA VENTILADOR MECÁNICO MARCA DRAGER MODELO OXYLOG 3000, NUMERO DE PARTE: 8412001, PAÍS DE ORIGEN: ALEMANIA / CHINA / ESTADOS UNIDOS, FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$247.00	\$2,470.00

TOTAL US: \$5,590.00

(TOTAL EN LETRAS) Cinco Mil Quinientos Noventa 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América. /

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	45 DÍAS HABLES.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO. /

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



Administrador de la Orden:
Dr. Oscar Alcides Méndez Tevez. /
Jefe Unidad de Emergencia.
Tel. 2792-3257

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

29 ABR. 2020

Fecha de Distribución: