

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, 20 de Mayo de 2020 No de Orden: 237/2020
 Solicitante: UNIDAD DE TERAPIA RESPIRATORIA Solicitud No: 001/2020
 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: 3 ave. Norte y 16 calle pte. #803 barrio San Francisco, San Miguel.
 Correo Electrónico: Juan.castro@infrasal.com // katherine.aguirre@infrasal.com Teléfono: 2209-7213, 2209-7200 ext. 113

Materiales para adaptar ventiladores a conexión de aire comprimido por parte de Biomédica.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	c/u	60302750	- Regulador de aire con manómetro de presión preseteado a 50 PSI para cilindro de aire comprimido.	\$ 280.00	\$ 2,800.00
3	20	c/u	70211773	-10 conectores DISS compatible con manómetro de aire comprimido 10 conectores DISS compatible con manómetro de oxígeno.	\$ 14.35	\$ 287.00

TOTAL US: \$ 3,087.00

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIÓN INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
 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 Guardamacén, Representante de la empresa Suministrante, 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
 C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 60 días hábiles. FORMA DE PAGO: Crédito 60 días calendario.

E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera. Jefe Unidad de Terapia Respiratoria. PBX: 2665-6100 EXT: 1215
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 02 JUN 2020