



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, 04 DE NOVIEMBRE DE 2020. **No de Orden:** 442/2020

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. **Solicitud No:** 23/2020

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR. **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA. **NRC:** [REDACTED]

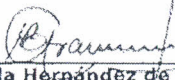
Dirección: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlan, La Libertad.

Correo: almal@nipromed.com Tel. 2243-2678 / 2243-2543 **Pag.01/01**

Compra de Insumos Médicos que se declaran desiertos y no adjudicado en Licitación Pública N°07/2020, Resolución de adjudicación N°07/2020, de los que se tiene poca cobertura, se encuentran algunos agotados y son requeridos para atención a pacientes.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
16	10,000	C/U	10600120	DESCARTABLE PARA SUERO SIN AGUJA, CON VENTANA DE 2.5 YARDAS LUER SLIP CON O SIN ROSCA MOVIL, ADAPTADOR EN "Y", 20GOT/ml EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA DE 2.5 YARDAS CON LUER LOCK, ADAPTADOR EN "Y", 20 GT/ML, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: NIPRO, ORIGEN: CHINA/INDONESIA. VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS. VALIDES DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$0.27	\$2,700.00
31	3,000	C/U	10700015	TOALLITAS DE ALGODÓN IMPREGNADAS DE ALCOHOL AL 70%, CAJA DE 100 UNIDADES	TOALLITAS DE ALGODÓN IMPREGNADAS DE ALCOHOL AL 70% CAJA DE 100 UNIDADES, MARCA: GLUCOPRO, ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS. VALIDES DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$1.50	\$4,500.00
TOTAL US:							\$7,200.00

(TOTAL EN LETRAS) Siete Mil Doscientos 00/100 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: 2-8 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS.
 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Noñasco. DIRECTORA HOSPITAL.		
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. Jefe de Departamento de Suministros. Tel.2792-3194		Elaboró: Lic. Sofía Carolina Mendoza Morales Fecha de Distribución: 10 NOV 2020