



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: 443/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. Solicitud No: 23/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: 8 INFINITO S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: COLONIA ALTOS DE MIRAMONTE, PASAJE EL ROSAL N.27, SAN SALVADOR
Correo: 8Infinito2017@gmail.com stanleygc2003@yahoo.es Tel. 2521-7494 / 7090-1674 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
20	76	C/U	10605390	CATETER TORACICO RECTO 14 Fr. CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOCAPA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER TORAXICO RECTO CON TROCAR 14FR, CON AGUJERO CENTINELA, LINEA RADIOCAPA, CON ESCALA NUMERADA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE, MARCA: S/M, MODELO: S/M, PAÍS DE ORIGEN: USA-CHINA-UE. VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE.	\$20.00	\$1,520.00
21	40	C/U	10605410	CATETER TORACICO RECTO 16 Fr. CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOCAPA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER TORAXICO RECTO CON TROCAR 16FR, CON AGUJERO CENTINELA, LINEA RADIOCAPA, CON ESCALA NUMERADA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE, MARCA: S/M, MODELO: S/M, PAÍS DE ORIGEN: USA-CHINA-UE. VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES COMO MÍNIMO. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE.	\$20.00	\$800.00

TOTAL US: \$2,320.00

(TOTAL EN LETRAS) Dos Mil Trescientos Veinte 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

Observación	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	*ALMACEN *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: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS.

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

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. Jefe de Departamento de Suministros. Tel.2792-3194
Elaboró: Lic. Sofia Carolina Mendoza Morales
Fecha de Distribución: 10 NOV 2020