



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:** 445/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. **Solicitud No:** 23/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OXI-RENT, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. **NRC:**
Dirección: Intersección Av. Jeruzalen y carretera Panamericana Hipermall Las Cascadas, 2do Nivel, Local FC01
Correo: Oxirent.elsalvador@gmail.com Tel. 2243-1156 **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
37	45	C/U	12100085	FRASCO GRADUADO PARA TRAMPA DE AGUA, CON DIFERENTES CAPACIDADES EMPAQUE INDIVIDUAL	FRASCO PARA ASPIRADOR DE FLEMAS (PLÁSTICO) REUSABLE CAPACIDAD 1,800 ML, MARCA: PAHSCO, ORIGEN: TAIWAN, VENCIMIENTO: N/A	\$48.00	\$2,160.00
	5				FRASCO PARA ASPIRADOR DE FLEMAS, CAPACIDAD 800 CC, VENCIMIENTO: N/A. MARCA: MADA MEDICAL.	\$28.00	\$140.00
	15				FRASCO PARA ASPIRADOR DE FLEMAS, CAPACIDAD 1,300 ML, VENCIMIENTO: N/A.	\$65.00	\$975.00
58	400	C/U	S/C	CANULA NASAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO TAMAÑO NEONATAL, Tipo Cánula de Oxígeno Nasal RAM; EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE	CÁNULA DE OXIGENO NASAL (CÁNULA RAM NEOTECH) 100 UNIDADES MEDIDA PREMATURO MICRO (N4900) 100 UNIDADES MEDIDA PREMATURO (N4901) 100 UNIDADES MEDIDAS RECIÉN NACIDO (N4902) 100 UNIDADES MEDIDAS INFANTE (N4903) MARCA: NEOTECH, PAÍS DE ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$20.00	\$8,000.00
TOTAL US:							\$11,275.00

(TOTAL EN LETRAS) Once Mil Doscientos Setenta y Cinco 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:	3 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS.
 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nofasco, 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	