

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:** 447/2020 *✓*
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS *✓* **Solicitud No:** 23/2020 *✓*
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. *✓* **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Boulevard Dr. Hector Silva #124, Col. Médica, San Salvador, El Salvador
Correo: info@sisbiomed.com Tel. 2526-8999 Pag.01/01

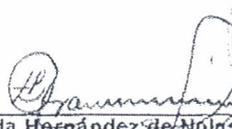
Compra de Insumos Médicos que se declaran desiertos y no adjudicado en Licitación Pública N°07/2020, Resolución de adjudicación N°07/2020, de los que se tiene poca cobertura, se encuentran algunos agotados y son requeridos para atención a pacientes. ✓

| R. | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | P. UNIT. | VALOR TOTAL |
|------------------|-------------|-----|----------|--|---|----------|---------------------|
| 43 | 10 <i>✓</i> | C/U | 19816115 | PLACA BUTRES, DERECHA, "T", 5 ORIFICIOS P/ TORNILLO DE 3.5mm DE DIAMETRO | PLACA LCP EN "T" 3.5 MM EN ANGULO RECTO. 5 AGUJEROS EN EL VASTAGO Y CABEZA DE 3 AGUJEROS. MARCA: SYNTHES, ORIGEN: SUIZA | \$175.00 | \$1,750.00 <i>✓</i> |
| 46 | 10 <i>✓</i> | C/U | 19816145 | PLACA BUTRES, IZQUIERDA, "T", 6 ORIFICIOS P/ TORNILLO DE 3.5mm DE DIAMETRO | PLACA LCP EN "T" 3.5 MM EN ANGULO RECTO. 6 AGUJEROS EN EL VASTAGO Y CABEZA DE 4 AGUJEROS. MARCA: SYNTHES, ORIGEN: SUIZA | \$175.00 | \$1,750.00 <i>✓</i> |
| TOTAL US: | | | | | | | \$3,500.00 |

(TOTAL EN LETRAS) Tres Mil Quinientos 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 trámite 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. *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: | 45 DIAS <i>✓</i> FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS. <i>✓</i> |


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

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