

## **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



**GHOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Diciembre de 2020. No de Orden: 582/2020  
 Solicitante: FARMACIA. Solicitud No: 018/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC:   
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: Nelly.acosta@bbraunsv.com  
 Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador, Tel. 2524 – 4000.

COMPRA DE MEDICAMENTOS CON COBERTURA MENOR A 3 MESES Y CON AUMENTO EN SU CONSUMO EN PACIENTES DE UCI.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	1,000	C/U	01400015	PROPOFOL 10MG/ML EMULSION INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE 20ML	PROPOFOL LIPURO 10MG/ML EMULSION INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE VIDRIO, VIAL DE 20ML. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: 03/2022. LOTE: 20184050. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES.	\$ 6.00	\$ 6,000.00

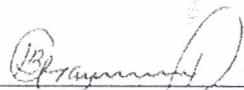
**TOTAL US: \$ 6,000.00**

**(TOTAL EN LETRAS): Seis mil 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.**

<b>☞ OBSERVACION ☜</b>  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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, 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.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Silvia Melany Ortiz.  
Jefe Farmacia  
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 ENE 2021