

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



HOSPITAL 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, 23 de Marzo de 2021. No de Orden: 133/2021
Solicitante: LABORATORIO CLINICO. Solicitud No: 01/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: zulmar@nipromed.com
Dirección: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2243 – 2678.

COMPRA DE INSUMOS Y RECTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	15,360	C/U	30503153	41122101	CAJA PETRI DE POLIESTIRENO O POLIPROPILENO, DIAMETRO (90-100)MM, ALTURA (14-15)MM DOS COMPARTIMIENTOS, ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: GREINER. ORIGEN: AUSTRIA. VENCIMIENTO: NO TIENE. VALIDEZ DE OFERTA: 15 DÍAS.	\$ 0.08	\$ 1,228.80
05	14,400	C/U	30503756	41100000	TUBO PLASTICO AL VACIO (13X75)MM, CON CITRATO DE SODIO AL (3.2-3.8%), (TAPÓN CELESTE), CAPACIDAD DE 2 MILILITROS. MARCA: GREINER VACUETTE. ORIGEN: AUSTRIA/USA. VENCIMIENTO: 7-10 MESES. VALIDEZ DE OFERTA: 15 DÍAS.	\$ 0.12	\$ 1,728.00

TOTAL US: \$ 2,956.80

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil novecientos cincuenta y seis 80/100 dólares 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	4-8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. José Ricardo Hernández Franco Jefe Laboratorio Clínico. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 ABR 2021
--	--