

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)
FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Marzo de 2021. / No de Orden: 146/2021 /
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS / Solicitud No: 002/2021 /
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: EQUITEC, S. A. DE C. V. / NIT: [REDACTED] / NRC: [REDACTED] /
Clasificación: Mediana Empresa / Correo Electrónico: licitaciones@equitecsal.com / gerencia@equitecsal.com /
Dirección: Jardines de Merlilot, calle Ishuatan polígono J-38, Ciudad Merlilot, San Salvador. Tel. 2278-4400

EQUIPO FUNDAMENTAL PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS DE ATELECTASIAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	25	C/U	11001176	SET PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA, MODELO BLUE LINE ULTRA SUCTIONAID, TUBO DE 8MM CON DILATADOR DE ETAPA ÚNICA, CON SUCCIÓN SUBGLOTTICA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. CAT. 10/563/080, MARCA: PORTEX/SMITHS MEDICAL, ORIGEN: REINO UNIDO (UK) MÉXICO, VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 12 MESES.	\$ 175.00	\$ 4,375.00

TOTAL US: \$ 4,375.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIÓN 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.
---	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: 3-6 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL SIGUIENTE DE RECIBIDA LA O C / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS / CLASE DE SUMINISTRO: 54113 Y 61103



F.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco /
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Nelson Enrique García Alvarez / JEFE DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS / PBX: 2665-6100 / Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro / FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 ABR 2021