

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 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Abril de 2021. No de Orden: 158/2021
 Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO Solicitud No: 09/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED] Correo Electrónico: nelly.acosta@bbiund.com
 Dirección: Paseo General Escalón #4999, San Salvador. Tel. 2524-4000

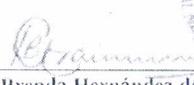
MATERIAL REQUERIDO DE URGENCIA PARA OPERAR PACIENTE CON GRAN DEFECTO DE PARED ABDOMINAL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	42310000	11100063	MALLA QUIRÚRGICA DE PTFE CONDENSADO 20X30CM, PARA REPARO DE HERNIAS, MONOCAPA DE MUY BAJO PESO MOLECULAR, AMPLIO PORO Y DE SUPERFICIE SUAVE, RESISTENTE A LA INFECCIÓN ANTIADHERENTE DE HISTOCOMPATIBLE, IDEAL PARA COLOCACIÓN EN CONTACTO CON VISCERAS INTRA ABDOMINAL, EMP. IND. ESTÉRIL (OMYRA MESH 20X30CM. MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAÍSES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES.	\$ 600.00	\$ 1,200.00
TOTAL US:							\$ 1,200.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL DOSCIENTOS 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 Guadalupe, 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:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O DE C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	54113


 F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Luz Orbelina Aguilar Portillo Enfermera en Jefe de Sala de Operaciones PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 ABR 2021
---	---