

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”

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, 14 de Abril de 2021. No de Orden: 162/2021
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO Solicitud No: 07/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOVACIONES MÉDICAS, S.A. DE C.V. (INNOMED, S.A. DE C.V.) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran empresa Correo electrónico: licitaciones@innomed.com.sv
licitaciones2@innomed.com.sv
gerencia@innomed.com.sv
Dirección: 29 Av. Norte N.º 1127, Col. Buenos Aires. Entre Calle Gabriela Mistral y 21 Calle Poniente, San Salvador. Tel. 2239-3700.

COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81226010	S/C	SERVICIO DE SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS QUE INCLUYE 1 PLACA DE 16 ORIFICIOS, 5 MINI TORNILLO DE 2.0X7MM Y 5 MINI TORNILLO DE 2.0X9MM. DEBERÁ CONTAR CON EL SERVICIO PARA INSTALACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. <u>EL SERVICIO DE COLOCACIÓN DEL MATERIAL INCLUIRA:</u> 1 MINI PLACA DE 16 ORIFICIOS. 5 MINI TORNILLOS DE 2.0X7MM. 5 MINI TORNILLOS DE 2.0X9MM. PRESTAMO SIN COSTO ALGUNO DE INSTRUMENTAL PARA LA COLOCACIÓN DE LAS PLACAS Y TORNILLOS, MICROMOTOR Y ASISTENCIA DE INSTRUMENTISTA CON EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE CIRUGÍAS. MARCA: KLS MARTIN. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 560.00	\$ 560.00

TOTAL US: \$ 560.00

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos sesenta 00/100 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.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	SEGÚN NECESIDAD, PREVIA PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alberto Araya Villacorta Jefe Centro Quirúrgico. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 ABR 2021
--	--