

## **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, 26 de Abril de 2021. No de Orden: 198/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 03/2021  
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 MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	1,107	C/U	10606035	42132203	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L", DESCARTABLE CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES. MARCA: NIPRO. ORIGEN: MALASIA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 10.40	\$ 11,512.80

TOTAL US: \$ 11,512.80


(TOTAL EN LETRAS): Once mil quinientos doce 80/100 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> 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: 2-8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

  
 E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. María Julia Ramírez Ramos. Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100.	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 29 ABR 2021
--	--