

## **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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 04 DE JUNIO DE 2021. ✓ **No de Orden:** 271/2021. ✓  
**Solicitante:** LABORATORIO CLÍNICO ✓ **Solicitud No:** 02/2021 ✓  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA. **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Calle los Abetos, Pasaje 1, Casa #36, Col. San Francisco, San Salvador.  
**Correo:** [mnoubleau@scientific-centroamerica.com](mailto:mnoubleau@scientific-centroamerica.com) Teléfonos: 2527-3600

Compra de pruebas para la completa evaluación de pacientes de Pediatría en la especialidad de Endocrinología Pediátrica. ✓

| R. | CANT. | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN  | P. UNIT. | VALOR TOTAL |
|----|-------|-----|---------------|------------|--|----------|-------------|
| 1  | 200   | C/U | 41116018      | 30106502   | Prueba para la determinación de Cortisol, método automatizado. Marca: Siemens (Equipo Immulite 2000), Origen: USA, Vto.: 5-12 meses, Tiempo de entrega: 45 días calendario después de recibida legalizada la orden de compra, Lugar de entrega: En Hospital (ACTUALMENTE INSTALADO)                    | \$3.96   | \$792.00 ✓  |
| 2  | 200   | C/U | 41116018      | 30106562   | Prueba para la determinación de Hormona de crecimiento (HG), método automatizado, Marca: Siemens (Equipo Immulite 2000), Origen: USA, Vto.: 5-12 meses, Tiempo de entrega: 45 días calendario después de recibida legalizada la orden de compra, Lugar de entrega: En Hospital (ACTUALMENTE INSTALADO) | \$3.96   | \$792.00 ✓  |
| 3  | 200   | C/U | 41116018      | 30106614   | Prueba para la determinación de Estradiol, método automatizado, Marca: Siemens (Equipo Immulite 2000), Origen: USA, Vto.: 5-12 meses, Tiempo de entrega: 45 días calendario después de recibida legalizada la orden de compra, Lugar de entrega: En Hospital (ACTUALMENTE INSTALADO)                   | \$3.96   | \$792.00 ✓  |
| 4  | 200   | C/U | 41116018      | 30106638   | Prueba para determinación de Insulina, método automatizado, Marca: Siemens (Equipo Immulite 2000), Origen: USA, Vto.: 5-12 meses, Tiempo de entrega: 45 días calendario después de recibida legalizada la orden de compra, Lugar de entrega: En Hospital (ACTUALMENTE INSTALADO)                       | \$3.96   | \$792.00 ✓  |
| 5  | 200   | C/U | 41116018      | 30106664   | Prueba para determinación de Testosterona, método automatizado, Marca: Siemens (Equipo Immulite 2000), Origen: USA, Vto.: 5-12 meses, Tiempo de entrega: 45 días calendario después de recibida legalizada la orden de compra, Lugar de entrega: En Hospital (ACTUALMENTE INSTALADO)                   | \$3.96   | \$792.00 ✓  |

**TOTAL US:** \$3,960.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Tres Mil Novecientos Sesenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

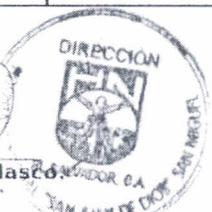
|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <b>[[OBSERVACIÓN]]</b><br>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.- | <b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>  |  | C.C.<br>*ALMACEN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|   | 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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. |  |   |

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS.

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

FECHA DE ENTREGA: 45 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

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



**Administrador de la Orden:** Lic. José Ricardo Hernández Franco, Jefe de Laboratorio Clínico, Tel. 2792-3230  
**Elaboró:** Licda. Sara María Méndez Monroy  
**Fecha de Distribución:** 09 JUN 2021