

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, 14 de Julio de 2021. No de Orden: 366/2021
 Solicitante: FARMACIA. Solicitud No: 05/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: Nelly.acosta@bbrainsv.com
 Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 – 4000.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	3,500	C/U	01203016	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 10MG/ML FRASCO (50-100)ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV.	PARACETAMOL 10MG/ML ANALGESICO, ANTIPIRETIICO ENDOVENOSO, SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN INYECTABLE IV. FRASCO ECOFLAC PLUS 500MG/50ML. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. REGISTRO: 9186-3. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES	\$ 5.00	\$ 17,500.00
10	100	C/U	03400090	SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS CRISTALINOS SIN ELECTROLITOS (8.5 A 10% SOLUCIÓN P FRASCO O BOLSA, 500ML. PROTEGIDO DE LA LUZ.	AMINOÁCIDOS ESENCIALES Y NO ESENCIALES AL 10% SIN ELECTROLITOS. FRASCO DE 500ML. (AMINOPLASMA B. BRAUN) 10% SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, FRASCO 500ML. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES.	\$ 16.00	\$ 1,600.00

TOTAL US: \$ 19,100.00

(TOTAL EN LETRAS): Diecinueve mil trescientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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:	C.C. *ALMACÉN *UAF *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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 esta Guardintención. 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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	REGLÓN # 3: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA OC. REGLÓN # 10: 45 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz, Jefe Farmacia PBX: 2625-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 JUL 2021
---	--