

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 MIGUEL

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 Septiembre de 2021. No de Orden: 485/2021
Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO Solicitad No: 012/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: linensinj@drogueriasantalucia.com
instituciones@drogueriasantalucia.com
Dirección: Calle y Col. Roma N.º 238. San Salvador. Tel. 2250-6552/2250-6209.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	4	C/U	11501002	S/C	ENSEAL X1 LARGE JAW. PINZA BIPOLAR PARA CIRUGÍA ABIERTA, CON SELLO DE VASOS HASTA 7MM, CON TECNOLOGÍA ADAPTATIVA AL TEJIDO, VÁSTAGO DE 20CM DE LONGITUD, PERILLA DE ROTACIÓN DE 360 GRADOS, MANDÍBULA CURVA DE 38MM DE LONGITUD, DIÁMETRO DE VÁSTAGO DE 13MM, COMPATIBLE CON GENERADOR PARA CIRUGÍA BIPOLAR Y ULTRASÓNICA. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. CÓDIGO DE FABRICA/MODELO: NSLX120. MARCA: ETHICON ENDO SURGERY. LABORATORIO FABRICANTE: JOHNSON & JOHNSON. PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA X 4 UNIDADES. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. PAIS DE ORIGEN: E.E.U.U. TIPO DE GARANTÍA: CAMBIO POR DEFECTO DE FABRICA. VENCIMIENTO: ABRIL 2022. REGISTRO N.º: I.M. 116028072017. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 540.00	\$ 2,160.00

TOTAL US: \$ 2,160.00

TOTAL EN LETRAS: Dos mil ciento sesenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

Observación Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 300.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 3% 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.
--	---	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. LEGALIZADA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alberto Araya Villacorta Jefe Centro Quirúrgico, PBX: 2665-6200.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 24 SEP 2021 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	---