

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, 30 de Septiembre de 2021. / No de Orden: 525/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA. ✓ Solicitud No: 01/2021 (3ª VEZ)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: porquiras3@gmail.com
Dirección: Col. San Francisco, Calle Los Bambues N.º 12-R, San Salvador- Tel. 2223-1879.

COMPRA DE SET DE PUNCIÓN INTRAÓSEO.

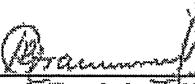
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	63003360	5/C	SET DE PUNCIÓN INTRAÓSEO. TALADRO INTRAÓSEO Y AGUJAS DE VARIOS TAMAÑOS DE ACERO INOXIDABLE CON UN DIAMETRO LUMINAL DE 15G. CADA AGUJA SE COMPONE DE UN CATÉTER CON CONEXIÓN LUER-LOCK (ROSCA), ESTILETE Y CAPUCHÓN DE SEGURIDAD, LONGITUD DE AGUJAS 15MM DE LONGITUD Y 25MM. EN CANTIDAD DE AGUJAS QUE SOLICITAMOS: - 5 DE 15MM. - 10 DE 25MM. - 5 DE 45MM. GARANTÍA DE UN AÑO/POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN Y POR PRODUCTO FALTANTE EN CAJA, SELLADA. EXISTENCIA DE INSUMO PARA LOS PRÓXIMOS 5 AÑOS. MARCA: ARROW. ORIGEN: USA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 4,895.00	\$ 4,895.00

TOTAL US: \$ 4,895.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil ochocientos noventa y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

REOBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 300.00 (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
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. CRÉDITO 30 DÍAS ✓


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Fanny Xiomara Zapata de Urquiza. Jefe Departamento de Pediatría. PBX: 2865-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carlina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 7 OCT 2021
---	--