

## **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.


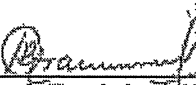
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	63003360	5/C	SET DE PUNCIÓN INTRAÓSEO. TALADRO INTRAÓSEO Y AGUJAS DE VARIOS TAMAÑOS DE ACERO INOXIDABLE CON UN DIAMETRO LUMINAL DE 15G. CADA AGUJA SE COMPONE DE UN CATÉTER CON CONEXIÓN LUER-LOCK (ROSCA), ESTILETE 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. ✓

<b>REOBSERVACION</b> 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.-	<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.	<b>C.C.</b> *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. <span style="float: right;">CRÉDITO 30 DÍAS ✓</span>

  
 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
---	--