

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”



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, 18 de octubre de 2021. No de Orden: 577/2021
 Solicitante: UNIDAD DE EMERGENCIAS Solicitud No: 002/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A. DE C.V. NIT y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANO EMPRESA Correo electrónico: proquirsa3@gmail.com
 Dirección: Col. San Francisco, Calle Los Bambues N° 12-R, San Salvador TELF. 2223-1879

COMPRA DE EQUIPO PARA USUARIOS EN ESTADO CRITICO

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	63001260	SET DE PUNSION INTRAOSEA: TALADRO INTRAOSEO Y AGUJAS DE VARIOS TAMAÑOS DE ACERO INOXIDABLE CON UN DIAMETRO LUMINAL DE 15 G CADA AGUIA. SE COMPONE DE UN CATETER CON CONEXION LUER-LOCK (ROSCA), ESTILETE Y CAPUCHON DE SEGURIDAD, LONGITUD DE AGUJAS 15-MM DE LONGITUD Y 25 MM. EN CANTIDAD DE AGUJAS QUE SOLICITAMOS: - 5 DE 15 MM - 10 DE 25 MM - 5 DE 45 MM GARANTIA DE UN AÑO, EXISTENCIA DE INSUMO PARA LOS PROXIMOS 5 AÑOS, MARCA: ARROW, ORIGEN: USA GARANTIA DE OFERTA: POR DESPERFECTOS DE FABRICACION Y POR PRODUCTO FALTANTE EN CAJA SELLADA.	\$ 4,895.00	\$ 4,895.00

(TOTAL EN LETRAS): CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. 4,895.00

OBSERVACION 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: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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 acras de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Gerente/Almacén, 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. *ALMACEN *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 la entrega de la OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

F.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Velasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
 DR. OSCAR ALCIDES MENDEZ TEVEZ
 JEFE DE UNIDAD DE EMERGENCIAS
 PBX: 2792-3257

LABORÓ:
 LICDA. SARA MARIA MENDEZ MONROY
 FECHA DE DISTRIBUCION: 29 OCT. 2021

0000001