

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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021. No de Orden: 600/2021
Solicitante: CPCIAS Solicitad No: 003/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NIT No. [REDACTED] NRC No. [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: nelly.acosta@bbraun.com yolanda.figueroa@bbraun.com
Dirección: Paseo General Escalón # 4999, San Salvador, El Salvador.- Teléfono: 2524-4000, 2264-9825

INSUMOS REQUERIDOS PARA LA DESINFECCION TERMINAL DE SUPERFICIES Y EQUIPOS, DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Y AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL

R	CANT.	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,000	C/U	11800097	S/N	SOLUCION DESINFECTANTE DE CLORURO DE DIDECILMETILAMONIO (0.23GR) + PROPANOLOL (17G) EN FORMA DE ESPUMA DE (500-750ML) MELISEPTOL FOAM PURE 750ML, MARCA: B.BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/SUIZA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. NOTA: PARA USO EN DISPOSITIVOS MEDICOS SENSIBLES COMO MONITORES DE SIGNOS VITALES, BOMBAS DE INFUSION, EQUIPOS DE HEMODIALISIS, EQUIPOS DE ANESTESIA, TORRES DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA, APARATOS DE ULTRASONIDO, INCUBADORAS, PANTALLAS DIGITALES, LAMPARAS QUIRURGICAS, CAMILLAS DE PACIENTES.	\$ 8.00	\$ 8,000.00
							\$ 8,000.00

(TOTAL EN LETRAS): OCHO MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

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 Quedar, 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 Guardalacén, 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: FONDO GENERAL
FECHA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILIS DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. María Luisa Benítez Enf. Coordinadora de CPCIAS PBX: 2792-3000
Elaboró: Nery Sesibel Sánchez Cañas
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 NOV. 2021