

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, 12 de Noviembre de 2021. No de Orden: 657/2021
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Solicitud No: 09/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica: SALVAMEDICA, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
Dirección: Calle El Mirador y Calle Francisco Gavidia, Block 142, casa 449-B, Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2246-7202.

COMPRA DE SET DE MEDICION DE PRESION ARTERIAL INVASIVA PARA MONITOR SIGNOS VITALES

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	11200116	S/C	SAFE SET: KIT DE TRANSDUCTOR CON SISTEMA DE MUESTREO SANGUINEO INTEGRADO, CON SISTEMA LIBRE DE AGUJA. MARCA: ICU MEDICAL, INC. ORIGEN: USA/MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. MODELO: 011-42646-66. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 59.00	\$ 2,950.00

TOTAL US: \$ 2,950.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil novecientos cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>Observación</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p> <p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guárdalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p> <p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS</p> <p>FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CRÉDITO</p>	



[Signature]
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Nelson Enrique García Álvarez. Jefe de UCI. Tel. 2792-3286
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 NOV 2021