

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

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur, Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 12 DE NOVIEMBRE DE 2021 No de Orden: 661/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 202/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRÁ DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC: [REDACTED]
Dirección: Boulevard Orden de Malta # 900, Antiguo-Cuscatlán, La Libertad.
Correo Electrónico: carlos.hernandez@infrasal.com TELÉFONO: 2234-3290, 7987-7303

Compra de accesorios para dar soporte a las UCIS en caso de colocar ventiladores mecánicos a cilindro.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	38	C/U	60302750	-REGULADOR DE OXIGENO CON MANÓMETRO DE FLUJO Y PRESIÓN, CON VÁLVULA CGA-540, PRE-AJUSTADO A 50 PSI.	-REGULADOR DE OXIGENO MÉDICO CON VÁLVULA CGA-540, PREAJUSTADO A 50 PSI. MODELO: 1633-1, MARCA: MADA MEDICAL, ORIGEN: USA, CÓDIGO INFRASAL: 1439-7285	\$ 118.90	\$ 4,518.20
2	26	C/U	61001138	-REGULAR DE AIRE MÉDICO DE ALTA PRESIÓN, CON VÁLVULA CGA-540, PRE-AJUSTADO A 50 PSI.	-REGULADOR DE AIRE MÉDICO CON VÁLVULA CGA-540, PREAJUSTADO A 50 PSI. MODELO: 1633-1A, MARCA: MADA MEDICAL, ORIGEN: USA, CÓDIGO INFRASAL: 1440-7285. GARANTÍA: 3 MESES CONTRA DEFECTOS DE FÁBRICA.	\$ 113.00	\$ 2,938.00

TOTAL US: \$ 7,456.20

(TOTAL EN LETRAS) SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTAY SEIS 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIÓN 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:		C.C. *ALMACÉN *URI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA ENTREGA Y 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 Queda, 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 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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 10-15 días hábiles después de recibida la OC FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS.


E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: ING. LUJAN GUADALUPE MARTÍNEZ MENDOZA, JEFE DE EQUIPO MÉDICO. PBX: 2792-3271
ELABORÓ: LICDA. JÉSSICA HILBEN VALLE DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 NOV 2021