

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
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2021 No de Orden: 689/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitad No: 019/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: Nellyacosta@bbraunsv.com
Dirección: Pasaje General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 - 4000.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	1,500	C/U	10603020	42230000	BOLSA DE ALIMENTACION ENTERAL GRADUADA TRANSPARENTE CON CAPACIDAD DE 1000ML. NUTRIFIX PARA USO EN BOMBAS DE INFUSION CON SU RESPECTIVO DESCARTABLE A DIVERSOS TIPOS DE SONDAS DE ALIMENTACION POR VIA ORAL O PERCUTANEA. (INFUSOMAT SPACE LINE). MARCA: B BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DIAS. VER CATALOGO EN OFERTA.	\$ 16.00	\$ 24,000.00

TOTAL US: \$ 24,000.00

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:			
RE OBSERVACION E		<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 Quédan, 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:		1,000 UND. 35 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR OC. 500 UND. 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS



Dra. Jémy Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos.
Jefe Departamento de Suministros
Tel. 2792-3194.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCION:

06 DIC 2021