

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

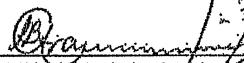
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Noviembre de 2021. No de Orden: 709/2021
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Solicitad No: 010/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: 
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: Katy.guzman@sv.infrasal.com
Dirección: 25 Av. Norte, Col. Médica 1080, Edificio OXGASA, San Salvador, Tel. 2209 - 7200.

COMPRA DE EQUIPO MEDICO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	60303720	S/C	MONITOR (CON CINTURÓN PARA MEDICIÓN DE TOMOGRAFÍA POR IMPEDANCIA PARA VENTILACIÓN MECÁNICA). MARCA: DRAGER. MODELO: PULMOVISTA. ORIGEN: ALEMANIA. GARANTÍA: 2 AÑOS CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN POR EL EQUIPO, NO POR MAL USO. MANTENIMIENTO: 2 MANTENIMIENTO AL AÑO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA. VER ARCHIVO ADJUNTO PARA ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO.	\$ 59,900.00	\$ 59,900.00
TOTALSUS:							\$ 59,900.00
(TOTAL EN LETRAS): Cincuenta y nueve mil novecientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.							
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:							
TRÁMITE 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.							C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 este Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.							
LUGAR DE ENTREGA:					HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:					FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:					45 - 60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA OC.		FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CRÉDITO
ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: Dr. Nelson Enrique García Alvarez Jefe Unidad Cuidados Intensivos. Tel. 2792-3286/3287.					ELABORÓ: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2021		


Dra. Jeny Brenda Hernández de Molasso
DIRECTORA HOSPITAL

