

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
 ÓRDEN 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: 712/2021
 Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Solicitud No: 013/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SALVAMEDICA, S.A. DE C.V. NITV / O.N.R.C.: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electronico: 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 INSUMO MEDICO.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	200	C/U	10202019	S/C	SENSOR. BILATERAL O BIFRONTAL DESCARTABLE PARA ADULTO CON TECNOLOGIA ZIPPREP PARA MONITOREO DE INDICE BIESPECTRAL O ANALISIS DE PROFUNDIDAD ANESTESICA. SE INCLUYE DOS MONITORES EN CALIDAD DE COMODATO, CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL SOBRE SU USO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIONES DE LOS EQUIPOS. MARCA: BIS QUATRO/COVIDIEN/ MEDTRONIC. ORIGEN: USA/SINGAPUR. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. REFERENCIA: 186-0212. GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. REGISTRO SANITARIO: IM060702062016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 75.00	\$ 15,000.00

TOTAL US: \$ 15,000.00
 (TOTAL EN LETRAS): Quince mil 00/100 dólares 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: 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 tramite de Queдан, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL. FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GENERAL FECHA DE ENTREGA: 45 DÍAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CRÉDITO	

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Nelson Enrique Garcia Alvarez, jefe de UCI. Tel. 2792-3286
 Elaboró: Licda: Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2021