

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, 10 de Diciembre de 2021. No de Orden: 770/2021
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO Solicitud No: 016/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: edwinventura@suplidoresid.com
suplidoresdiversos@hotmail.com
Dirección: Carretera a Los Planes de Rendo, Km. 4 1/2, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 - 5700.


COMPRA DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA LAPAROSCOPIA

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	200	C/U	11502005	S/C	TROCAR DE 5MM X 100MM, CON ESTRIAS EN Z PARA MEJOR FIJACION, CON OBTURADOR AUTORETRACTIL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: APPLIED, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 49.00	\$ 9,800.00
05	100	C/U	11502010	S/C	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA CON ESTRIAS EN Z PARA MEJOR FIJACION, OBTURADOR AUTORETRACTIL, ACTIVACION Y DESACTIVACION INTUITIVAS, MANEJABLE CON UNA MANO, REDUCTOR (11-5MM INCORPORADO, DE 11MM DE DIAMETRO X 100MM LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: APPLIED, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 60.00	\$ 6,000.00

TOTAL US: \$ 15,800.00

(TOTAL EN LETRAS): Quince mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de America.

RE OBSERVACION E 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 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.		C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO, DESPUES DE RECIBIDA LA OC. SUJETO A PREVIA VENTA.		
		FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DIAS CALENDARIO


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Oscar Alberto Araya Villacorta.
 Jefe Centro Quirúrgico.
 PBX: 2665-6100. Ext. 1266.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 DIC 2021