

## **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, 13 de Diciembre de 2021.	No de Orden:	776/2021
Solicitante:	DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS	Solicitud Nro:	16/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:	AB CORPORACIÓN, S.A. DE C.V.	NIT Y/O NRC:	
Clasificación:	Mediata Empresá	Correo electrónico:	kparedes@abcorporacion.com
Dirección:	Primera Calle Poniente #4736, Col. Escalón, San Salvador, Tel. 2525-5111		

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS

ÍC.	CANTIDAD	Ú/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2.	50	C/U	10605024	42203405	CATÉTER BALÓN DE DILATACIÓN SEMI COMPLÁCIENTE DE INTERCAMBIO RÁPIDO, LONGITUD DE CATÉTER 142 CM, CON PEJÍFIL DE CRUCE DE 0.016", DOS MARCAS, RADÍOPACAS, MEDIDAS DE DIÁMETRO DE 1.5 - 4.0 MM Y LONGITUD DE 10.- 20 MM; EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. MARCA: MEDTRONIC, PAÍS DE ORIGEN: IRLANDA Y MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES, DNM: IM067601102020, PRESENTACIÓN: UNITARIA, GARANTÍA: UN SOLO USO, VALIDEZ DE OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO.	\$ 215.00	\$ 10,750.00
3	60	C/U	10605062	42203404	GUÍA FILAMENTO DE 0.014" Y 190 CM DE LONGITUD, MODELO COUGAIL CON SOPORTE LS Y XT; EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: MEDTRONIC, PAÍS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS Y REPÚBLICA DOMINICANA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES, DNM: IM135331082017, PRESENTACIÓN: UNITARIA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO, GARANTÍA: UN SOLO USO.	\$ 87.00	\$ 5,220.00
4	60	C/U	10605064	42203405	INSUFLAOTOR PÁRA ÁNGIOPLASTIA, DISPOSITIVO PARA INFLADO, CON CAPACIDAD DE DAR CON EXACTITUD PRESIONES DE 20 A 30 ATM DE PRESIÓN, CON VÁLVULA DE ALTA PRESIÓN, EXTENSIÓN Y LEAVE DE TRES VÍAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: MEDTRONIC, PAÍS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS Y MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES, DNM: IM053824062021 PRESENTACIÓN: UNITARIA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 126.00	\$ 7,560.00

TOTAL US: \$ 23,530.00

(TOTAL EN LETRAS): VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS TREINTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACIONES	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00* (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en cuenta el 1% de Retención.	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. 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 Guardalímacén, 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.	*ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM DB OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	POR SERVICIO A NECESIDAD DE USUARIO	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DIAS CALENDARIO

Administrador de la Orden: Lcda. María Julia Ramírez Ramos JEFÉ DEL DEPTO. SUMINISTROS TEL: 2792-3194	Elaboró: Lcda. Bvelín Marisol Quintanilla Castro	FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 DIC 2021
--	---	---------------------------------------

*[Signature]*  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

