

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 MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Diciembre de 2021. No de Orden: 802/2021

Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES Solicitud No: 05/2021

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JEAN PAUL MENDOZA (MEDI+PLIS) NITV / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Micro Empresa Correo electrónico: Mediplus,elsalvador@gmail.com

Dirección: 63 Av. Norte, Block D, N.º 5-A, Col. San Mauricio, Montebello Norte. Tel. 2274-1567.

COMPRA DE SENSOR DE FLUJO NEONATAL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	10	C/U	70109281	S/C	SENSOR DE FLUJO NEONATAL CON PIEZA EN Y. MARCA: DRAGER. REFERENCIA N.º 8410185. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 339.00	\$ 3,390.00

TOTAL LIS: \$ 3,390.00

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<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 Quedan, 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>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRBSUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 25 - 35 DIAS HABILIS DESPUES DE RECIBIDA LA OC DEBIDAMENTE AUTORIZADA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS



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

Administrador de la Orden: Dra. Gladys Quintanilla García, Médico Jefe UCIN, Tel. 2792-3313

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Méndez M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 1 ENE 2022