



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)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 02 DE FEBRERO DE 2022 / No de Orden: 046/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO / Solicitud No: 02/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICANA & CARIBE, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE / NRC: [REDACTED]
Dirección: Paseo General Escalón, #4999 San Salvador, El Salvador
Correo Electrónico: jennifer.castro@bbraun.com; kathia.espinoza@bbraun.com; henry.juarez@bbraun.com; helsy.juarez@bbraun.com / TELÉFONO: 2524-4000; 2264-9825

INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA No. 03/2021

R.	CANT.	U/M.	CÓDIGO MINSAL.	CÓDIGO ONU.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	300	CU	10602080	42140000	JERINGAS OSCURA (AMBAR) DE 50ML PARA BOMBA PERFUSORA, CON AGUJA CON ADAPTADOR LUER LOCK, GRADUADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAÍSES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. NOTA: EL HOSPITAL CUENTA CON NUESTRAS BOMBAS PERFUSORAS EN COMODATO.	\$ 2.50	\$750.00

TOTAL US: \$750.00

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE PARA ENTREGA Y 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 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. 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRÁMITE PARA FACTURACIÓN Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS DONACIONES FOPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO



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

<p>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LICDA. MARÍA JULIA RAMÍREZ RAMOS JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS REX: 2792-3194; 2792-3195</p>	<p>ELABORÓ: LIC. CARLOS JOSÉ ARGUETA HERNÁNDEZ FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 FEB 2022</p>
---	---