



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, 14 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 115/2022
Solicitante: CENTRO OBSTÉTRICO Solicitad. No: 001/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MULTI INVERSIONES DIAZ SALVADOREÑAS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: 13 CALLE PTE, COL. ESCALÓN # 4338 ENTRE 83 AV. NORTE T PJE SAGRADO CORAZÓN, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2524-1600
Correo electrónico: ing.gerencia@mindisal.com.sv
josue.melara@mindisal.com.sv

COMPRA DE 500 SET PARA BIOPSIAS DE ENDOMETRIO PARA IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE LAS LESIONES PRE-CANCEROSAS DE LAS USUARIAS QUE SE ATIENDEN EN LA UNIDAD.

R	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO MENSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	500	C/U	12100130	42181505	SET PARA BIOPSIA DE ENDOMETRIO, CONTENIDO JERINGA DE 10ML Y CÁNULA DE 3MM DE DIÁMETRO, LONGITUD ESTÁNDAR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO MÍNIMO: 24 MESES. MARCA: MEDGYN. PRESENTACIÓN: KIT. ORIGEN: USA. GARANTÍA: NO APLICA POR SER PRODUCTO DESCARTABLE, A MENOS QUE EL PRODUCTO TENGA DEFECTO DE FÁBRICA ANTES DE ABRIR EL EMPAQUE ESTÉRIL.	\$ 10.00	\$ 5,000.00

(TOTAL EN DÓLARES) \$ 5,000.00

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

OBSERVACION

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 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE 30 A 40 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC	FORMA DE PAGO:	CREDITO 30 DÍAS CALENDARIO POR SER PEQUEÑA EMPRESA



Dra. Jeny Brenda Hernández de Velasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Aurora del Rosario Salazar de Escobedo Médica Jefe Centro Obstétrico TEL: 2792-3280	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Donilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022
--	--