



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, 18 DE MARZO DE 2022 / No de Orden: 138/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS / Solicitud No: 02/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE / Correo electrónico: evergrandelsalvador@hotmail.com  
Dirección: CARRETERA A LOS PLANES DE RENDEROS, KM 4 1/2, N.º 4656 SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2204-4800, 2204-4827 / licitaciones@evergrand@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS AGOTADOS, SIN COBERTURA, NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	500	C/U	10600040	42142717	BOLSA URINARIA GRADUADA, CAPACIDAD 2,000 ML, VALVULA DE VACIADO, ANTIREFLUJO, FIJA, LIBRE DE LATEX CON FILTRO ANTIBACTERIANO, CON CLAMP INTERRUPTOR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA	\$ 2.50	\$ 1,250.00
11	300	C/U	10610035	42293604	SONDA DE ALIMENTACIÓN, TRANSPARENTE, CALIBRE 5 FR. LONGITUD (35 A. 40)CMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS MARGA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA	\$ 0.21	\$ 63.00
17	25	C/U	10611090	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LÍNEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A QUINCE MESES MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA	\$ 1.05	\$ 26.25

TOTAL US: \$ 1,339.25

(TOTAL EN LETRAS): MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<b>Observación:</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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. *ALMACEN *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: INMEDIATO, DESPUÉS DE RECIBIR OC; SUJETO A PREVIA VENTA

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

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

Administrador de la Orden:  
Licda. María Júlita Ramírez Ramos  
Jefe Depto. Suministros  
TEL: 2792-5194

Elaboro:  
Teg. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022