



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, 18 DE MARZO DE 2022 No. de Orden: 140/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 02/2022  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: licitaciones.es@jayor.com biogal@biogalnic.com.sv  
Dirección: BOULEVARD DEL EJERCITO NACIONAL, KM 5 1/2, SOYAPANGO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR  
TELÉFONOS: 2227-4600, 2227-4466

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
06	25,000	C/U	10600110	42231604	DESCARTABLE PARA SUERO SIN AGUJA, CON VENTANA DE 2.25 MT CON LUER LOCK ADAPTADOR EN "Y", 20 GOTAS/ML, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, VENCIMIENTO NO MENOR DE 24 MESES MARCA: SENSIMEDICAL ORIGEN: CHINA REGISTRO DNM: I.M.002914022013 GARANTÍA: CAMBIO DE PRODUCTO SI RESULTASE ALGÚN DETALLE DE CALIDAD.	\$ 0.32	\$ 8,000.00

TOTAL: \$ 8,000.00

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

<b>OBSERVACION</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> 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 tramite 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:	CINCO (5) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA DISTRIBUCIÓN DE OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

H.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe Dépto. Suministros TEL. 2792-3194	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022
---	--

de 7