



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, 24 de marzo de 2022. No de Orden: 152/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitad No: 05/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JUAN CARLOS GÜZMAN CRUZ (OSTEO CENTER EL SALVADOR) NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: juan.guzman@osteocentersv.com; info@osteocentersv.com
Dirección: PROVIDENCIA NORTE II, CALLE AL VOLCAN, CALLE PRINCIPAL, N.º V-1, MEJICANOS, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELÉFONO 2566-6944, 7623-5770 Y 7333-2273

COMPRA DE INSUMOS DE ORTOPEDIA PARA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	02	C/U	S/C	11101015	ALAMBRE DE ACERO INOXIDABLE 0.5 MM DE DIÁMETRO. ROLLO DE 10M. CERTIFICACION: GE, ISO13485. VENCIMIENTO: N/A. MARCA: IMPOL ORIGEN: BRASIL. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. GARANTIA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 49.50	\$ 99.00
05	35	C/U	S/C	19806105	FIJADOR EXTERNO PARA MIEMBRO INFERIOR EN DOS PLANOS, SIN SISTEMA PARA DISTRACCION Y COMPRESION (FEMUR Y TIBIA 350 MM), 2 BARRAS TRANSVERSALES, 8 PINES SHANZ, 1 LLAVE. MARCA: IMPOL. ORIGEN: BRASIL. REGISTRO: DNM. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. GARANTIA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 275.00	\$ 9,625.00
06	08	C/U	S/C	19806125	FIJADOR EXTERNO PARA MIEMBRO SUPERIOR EN DOS PLANOS, SIN SISTEMA PARA DISTRACCION Y COMPRESION. 2 BARRAS ESTABILIZADORAS, 12 ADAPTADORES DE ACOPLA, 2 BARRAS TRANSVERSALES, 8 PINES SHANZ, 1 LLAVE. MARCA: IMPOL. ORIGEN: BRASIL. REGISTRO: DNM. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. GARANTIA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 275.00	\$ 2,200.00
PASAN						\$	\$ 11,924.00

TOTAL OS \$

(TOTAL EN LETRAS):

<p>OBSERVACION</p> <p>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 style="text-align: center;">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <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. 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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>
---	---	---

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS



E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos, Jefe del Departamento de Suministro, Teléfono: 2792-3194. Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01-ABR-2022



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

2-4

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de marzo de 2022. No de Orden: 152/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 05/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JUAN CARLOS GUZMAN CRUZ (OSTEO CENTER EL SALVADOR) NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: juanguzman@osteocentersv.com info@osteocentersv.com

Dirección: PROVIDENCIA NORTE II, CALLE AL VOLCAN, CALLE PRINCIPAL, N.º V-1, MEJICANOS, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELÉFONO 2566-6944, 7623-5770 Y 7333-2273

COMPRA DE INSUMOS DE ORTOPEDIA PARA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
07	08	C/U	S/C	19806135	VIENEN... FIJADOR EXTERNO PARA MIEMBRO SUPERIOR EN UN PLANO, SIN SISTEMA PARA DISTRIBUCIÓN Y COMPRESIÓN, PINES SHANZ 2.7X100 CUERPO FIJADOR LINEAL CONECTOR 1 LLAVE FIJA 16/17, LLAVE EN L. MARCA: IMPOL: ORIGEN: BRASIL, VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS, REGISTRO: DNM, GARANTÍA: POR DEFECTOS DE FABRICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	250.00	11,924.00 2,000.00
09	07	C/U	S/C	19814019	PLACA LCP-DCP-AO DE 12 ORIFICIOS PARA TORNILLO DE 3.5 MM. PLACAS CONTACTO LIMITADO, VARIEDAD DE MEDIDAS 12 ORIFICIOS MARCA: IMPOL: ORIGEN: BRASIL, VENCIMIENTO: N/A, GARANTÍA: POR DEFECTO DE FABRICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS	25.00	175.00
11	05	C/U	S/C	19815830	PLACA PARA PELVIS DE 3.5 mm DE 48 ORIFICIOS PARA TORNILLOS RESPONJOSOS 4.0 mm (PARA USO HB-0 PELVIS FRACTURA, EL TORNILLO DE ROSCA COMPLETA), CERTIFICACIÓN: CE, ISO/MD, VENCIMIENTO: N/A, MARCA: IMPOL, ORIGEN: BRASIL, GARANTÍA: POR DEFECTOS DE FABRICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	150.00	750.00
PASAN,							14,849.00

TOTAL US\$ 14,849.00

(TOTAL EN LETRAS):

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 tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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.

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

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos,
Jefe del Departamento de Suministro
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de marzo de 2022. No de Orden: 152/2022.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 05/2022.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JUAN CARLOS GUZMAN CRUZ (OSTEO CENTER EL NIT: [REDACTED] SALVADOR NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: juanguzman@osteocentersv.com info@osteocentersv.com
Dirección: PROVIDENCIA NORTE II, CALLE AL VOLCAN, CALLE PRINCIPAL, N.º V-1, MEJICANOS, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELÉFONO 2566-6944, 7623-5770-Y. 7333-2273

COMPRA DE ÍNSUMOS DE ORTOPEDIA PARA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	05	C/U	S/C	19816150	PLACA BUTRES IZQUIERDA EN T-7 ORIFICIOS PARA TORNILLO 4.5mm DE DIÁMETRO. CERTIFICACION: CE, ISO 13485, ISO9001. MARCA: IMPOL. ORIGEN: BRASIL. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	190.00	950.00
14	05	C/U	S/C	19816165	PLACA BUTRES DERECHA EN T-7 ORIFICIOS PARA TORNILLO 4.5mm DE DIÁMETRO. CERTIFICACION: CE, ISO 13485, ISO9001. MARCA: IMPOL. ORIGEN: BRASIL. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	190.00	950.00
18	08	C/U	S/C	19816330	PLACA DE SISTEMA DE COMPRESION DINAMICO T/CADERA 5 ORIFICIOS, 135° ESTÁN HECHOS DE ACERO INOXIDABLE. CERTIFICACIONES: ISO 13485, IPE AFILIACIONES: APEX-BRASIL, NIESP. REGISTRO: DNM. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICA VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	250.00	2,000.00
PASAN:							18,749.00


TOTALS: (TOTAL EN LETRAS):

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 tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y 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, solicitarnos 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 SAN MIGUEL
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 FECHA DE ENTREGA: 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
 FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Norales Miguel
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Maria Julia Ramirez Ramos. Jefe del Departamento de Suministro. Teléfono: 2792-3194
 Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022



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

4-4

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de marzo de 2022. No de Orden: 152/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 05/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JUAN CARLOS GUZMAN CRUZ, (OSTEO CENTER EL NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: juanguzman@osteocentersv.com
Dirección: PROVIDENCIA NORTE II, CALLE AL VOLCAN, CALLE PRINCIPAL, N.º V-1, MEJICANOS, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELÉFONO: 2566-6944, 7623-5770 Y 7333-2273 info@osteocentersv.com

COMPRA DE INSUMOS DE ORTOPEDIA PARA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
45	30	C/U	S/C	63004024	BIENES... SER ADJUDICADO SE ENTREGARA DE LA SIGUIENTE MANERA: MEDIDAS 2.5X150 mm (10 UNIDADES X \$15.00) MEDIDAS 3.00X150 mm (5 UNIDADES X \$15.00) MEDIDAS 3.20X150 mm (5 UNIDADES X \$15.00) MEDIDAS 3.50X150 mm (5 UNIDADES X \$15.00) MEDIDAS 4.0X150 mm (5 UNIDADES X \$15.00) MARCA: IMPOL ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: N/A GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICA VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	150.00 75.00 75.00 75.00 75.00	\$ 18,749.00 450.00

TOTAL US \$ 19,199.00
(TOTAL EN LETRAS): DIECINUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE 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 tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y acras 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 SAN MIGUEL
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 FECHA DE ENTREGA: 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
 FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS



F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Raimos.
Jefe del Departamento de Suministro
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López.
FECHA DE DISTRIBUCION: 01 ABR 2022