



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Mayo de 2022. No de Orden: 218/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 012/2022
 Nombre de la persona natural o Jurídica: SALVAMEDICA S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
 Dirección: Calle El Mirador y Calle Francisco Gavidia, Block 142, casa 449-B, Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2246-7202.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
41.	100	C/U	10611150	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL TAPERGUARD EVAC. CON LINEA RADIOPACA, BALON DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CONICA, CON PUERTO INTEGRADO DE ASPIRACION SUBGLOTICA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL Y DESCARTABLE # 7.5. MARCA: SHILEY/MALLINCKRODT/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: MEXICO. GARANTIA: POR DESPERFECTO DE FABRICA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 18875. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 16.33	\$ 1,633.00
42	100	C/U	10611155	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL TAPERGUARD EVAC. CON LINEA RADIOPACA, BALON DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CONICA, CON PUERTO INTEGRADO DE ASPIRACION SUBGLOTICA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL Y DESCARTABLE # 8.0. MARCA: SHILEY/MALLINCKRODT/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: MEXICO. GARANTIA: POR DESPERFECTO DE FABRICA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 18880. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 16.33	\$ 1,633.00
62	5	C/U	11001025	42270000	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DIAMETRO INTERNO DE LA CANULA 7.5MM, SHILEY, MARCA COVIDIEN/MEDTRONIC CON CODIGO DE REFERENCIA 6CN75R, BALON DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CONICA, CON ENDOCANULA Y MANDRIL. EMPAQUE INDIVIDUAL, CINTA PARA FIJACION, COMPATIBLE CON LA TECNICA DE COLOCACION PERCUTANEA, LIBRE DE LATEX, LIBRE DE DBHE, ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: IRLANDA. GARANTIA: POR DESPERFECTO DE FABRICA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 6CN75R. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 70.06	\$ 350.30
PASAN...							\$ 3,616.30

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS):

RE 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:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRÁMITE 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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	R- 41, 42: 30 A 45 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	60 DIAS CREDITO
	R- 62, 63, 65: 10 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA OC.		

Dr. Carlos Iguaín Montecino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos: Jefe Departamento de Suministro. Tel. 2792-3194.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.	24 MAY 2022
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		



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

PAG. 2/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Mayo de 2022. No de Orden: 218/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 012/2022
 Nombre de la persona natural o Jurídica: SALVAMEDICA, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
 Dirección: Calle El Mirador y Calle Francisco Gavidia, Block 142, casa 449-B. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2246-7202.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
63	5	C/U	11001065	42270000	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY PARA PACIENTE PEDIATRICO, CON NÚMERO DE REFERENCIA 4.0PED CON MANDRIL SIN BALÓN, DIAMETRO INTERNO DE 4.0MM EMPAQUE INDIVIDUAL, CON CINTA DE FIJACIÓN, LIBRE DE DEHP, LIBRE DE LATEX, ESTERIL. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: MEXICO. GARANTIA: POR DESPERFECTO DE FABRICA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 4.0 PED. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 64.13	\$ 320.65
64	5	C/U	11001070	42270000	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY PARA PACIENTE PEDIATRICO, CON NÚMERO DE REFERENCIA 4.5PED CON MANDRIL SIN BALÓN, DIAMETRO INTERNO DE 4.5MM EMPAQUE INDIVIDUAL, CON CINTA DE FIJACIÓN, LIBRE DE DEHP, LIBRE DE LATEX, ESTERIL. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: MEXICO. GARANTIA: POR DESPERFECTO DE FABRICA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 4.5 PED. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 64.13	\$ 320.65
65	5	C/U	11001075	42270000	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY PARA PACIENTE PEDIATRICO, CON NÚMERO DE REFERENCIA 5.0PED CON MANDRIL SIN BALÓN, DIAMETRO INTERNO DE 5.0MM EMPAQUE INDIVIDUAL, CON CINTA DE FIJACIÓN, LIBRE DE DEHP, LIBRE DE LATEX, ESTERIL. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: MEXICO. GARANTIA: POR DESPERFECTO DE FABRICA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 5.0 PED. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 67.03	\$ 335.15
TOTAL US							\$ 976.45

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil quinientos noventa y dos 75/100 Dolares de los Estados Unidos de America.

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:

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.-

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.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: R. 41, 42, 30 A 45 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CRÉDITO
 R. 62, 63, 65: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.

Observaciones:

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

Administrador de la Orden:
 Licda. Maria Julia Ramirez Ramos.
 Jefe Departamento de Suministro.
 Tel. 2792-3194.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 MAY 2022

Dr. Carlos Efraín Montesión Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL