



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de septiembre de 2022. No de Orden: 517/2022
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO Solicitud No: 01/2022 (3ra VEZ)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. NIT NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: proquirsa6@gmail.com
Dirección: COLONIA SAN FRANCISCO, CALLE LOS BAMBUES N.º 12-R, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2223-1879 / 2564-3795.

COMPRA DE INSUMOS PARA CPRE, PARA CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

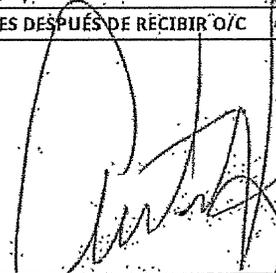
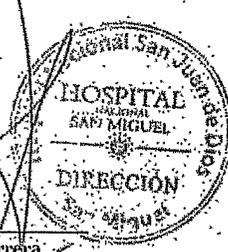
| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO ONU | CÓDIGO MINSAL | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|------------|---------------|--|-----------------|-------------|
| 07 | 03 | C/U | 42290000 | 12601005 | CÁNULA BILIAR DIAGNOSTICA DE DOBLE LUMEN Y PUNTA CORTA LONGITUD. (1.70-2.20) M. DIÁMETRO DE PUNTA (2.5-4.5) FR COMPATIBLE CON GUÍA DE 0.035 PULGADAS. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. MARCA: ENDOFLEX. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO. | \$ 175.00 | \$ 525.00 |
| 08 | 07 | C/U | 42290000 | 12604005 | TUBO DE DRENAJE BILIAR CON UNA PESTAÑA EN CADA EXTREMO 8.5 FR LONGITUD (9-12) CM EN SISTEMA PREMONTADO QUE INCLUYE CATÉTER Y SU GUÍA DE EMPUJE COMPATIBLE CON GUÍA DE 0.035 PULGADAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. MARCA: ENDOFLEX. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO. | \$ 195.00 | \$ 1,365.00 |
| 09 | 03 | C/U | 42290000 | 12604015 | TUBO DE DRENAJE BILIAR CON UNA PESTAÑA EN CADA EXTREMO 10 FR LONGITUD (9-12) CM EN SISTEMA PREMONTADO QUE INCLUYE CATÉTER Y SU GUÍA DE EMPUJE COMPATIBLE CON GUÍA DE 0.035 PULGADAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. MARCA: ENDOFLEX. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO. | \$ 195.00 | \$ 585.00 |

TOTAL US \$ 2,475.00

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO 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: 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 Quedán, 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, 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 SAN MIGUEL | |

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL | FECHA DE ENTREGA: 1-7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O/C | FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS |
|--|--|-----------------------------------|

E.  
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Walter Alexander Rivas Iglesias
Jefe de Unidad de Cirugía Laparoscópica
Teléfono: 2792-3294

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 SEP 2022