



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, 31 de Octubre de 2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SIEMENS HEALTHCARE, S.A.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: SAN SALVADOR, SAN SALVADOR. TEL. 2248-7233.

No de Orden: 613/2022

Solicitud No: 023/2022

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Correo electrónico: danielfuentes-escobar@siemens-healthineers.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	600	C/U	10204015	42201711	PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD, SEGUN MARCA Y MODELO. (A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE EL RENGLÓN #4, DEBERÁ ENTREGAR PAPEL COMPACTIBLE CON IMPRESOR MARCA SONY, MODELO S-N159785. MEDIDA 110MM X 18.)	UPP-110HG THERMAL PAPER HIGH GLOSSY. MARCA: SONY. PAIS DE ORIGEN: JAPON. VENCIMIENTO: SUPERIOR A 24 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 20.34	\$ 12,204.00

TOTAL US: \$ 12,204.00

(TOTAL EN LETRAS): Doce mil doscientos cuatro 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America

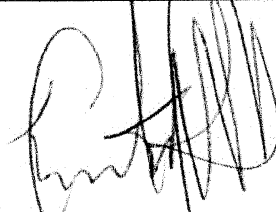

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

<p>Observación</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>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.</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: 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS



 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos Jefe Departamento Suministros Tel. 2792-3194.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 NOV 2022
--	--