



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, 3 de noviembre de 2022. **No de Orden:** 624/2022  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 30/2022  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S. A. DE C. V. **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa **Correo electrónico:** nelly.acosta@bbraun.com  
**Dirección:** Paseo General Escalón #4999, San Salvador. Tel.: 2524-4000 / 2264-9825

INSUMOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN CENTRO QUIRÚRGICO Y CENTRO OBSTÉTRICO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	36	C/U	11105035	42312201	POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (15 - 17)mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	SUTURA SINTÉTICA A BASE DE POLIPROPILENO, NO ABSORBIBLE, DE ESTRUCTURA MONOFILAR, CALIBRE 4/0. DOBLE ARMADO DE AGUJA CUERPO REDONDO 1/2 CIRCULO DE 17 MM. HEBRA DE 90 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. (OPTILENE 4/0 90CM 2XHR17), MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ESPAÑA/OTROS PAÍSES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 4.70	\$ 169.20
21	180	C/U	11106075	42312201	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, SIN AGUJA, LONGITUD (75-90)cm, PAQUETE DE 10 HEBRAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	SUTURA QUIRÚRGICA DE SEDA, TRENZADA, RECUBIERTA, NO ABSORBIBLE 2/0, SIN AGUJA HEBRA DE 75CM DE LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL (SILKAM 2/0 10X75), MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ESPAÑA/OTROS PAÍS FABRICANTES, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES, VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.40	\$ 252.00
PASA...							\$	\$ 421.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>* OBSERVACIÓN *</b></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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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/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.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	FONDO GENERAL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR LA O C	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO

  
  
**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

<p><b>Administrador de la Orden:</b> Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194</p>	<p><b>Elaboró:</b> Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 04 NOV 2022</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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, 3 de noviembre de 2022.

No de Orden: 624/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 30/2022

Nombre de la  
persona natural o  
jurídica  
suministrante:

B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S. A. DE C. V.

NIT

NRC:

Correo electrónico: [nelly.acosta@bbraun.com](mailto:nelly.acosta@bbraun.com)

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: Paseo General Escalón #4999, San Salvador. Tel.: 2524-4000 / 2264-9825

INSUMOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN CENTRO QUIRÚRGICO Y CENTRO OBSTÉTRICO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
26	540	C/U	11108160	42292904	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 1 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (35-37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	...VIENE SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE RECUBIERTA, CALIBRE 1CONHEBRA DE 70CM, AGUJA REFORZADA ELABORADA DE ACERO 300, CUERPO REDONDO, 1/2 DE CIRCULO DE 37 MM DE DIÁMETRO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, NOVOSYN VIOLET 1 HR375, HEBRA 70CM. MARCA: B BRAUN, PAÍS DE ORIGEN: ESPAÑA/OTROS PAÍSES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, No. DE REGISTRO DNM: IM103706072017. VIGENCIA DE LA OFERTA: TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE OFERTAS.	\$ 2.00	\$ 1,080.00

TOTAL US: \$ 1,501.20

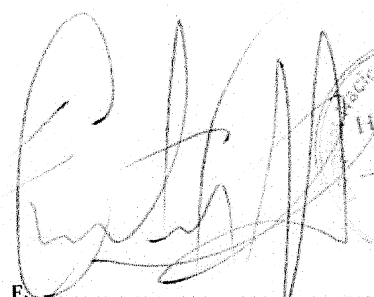
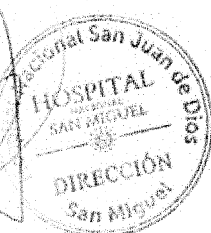
(TOTAL EN LETRAS): Un Mil Quinientos Uno 20/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p><b>* OBSERVACIÓN *</b></p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura e: 1% de Retención.</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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/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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL ✓

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR LA O C ✓      FORMA DE PAGO: CRÉDITO ✓

  
  
**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

Administrador de la Orden:  
Licda. María Julia Ramírez Ramos  
JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS  
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 NOV 2022

*Handwritten initials*