



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, 14 de diciembre de 2022. **No de Orden:** 711/2022 ✓

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 33/2022 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: Pequeña Empresa **Correo electrónico:** suplidoresdiversos@hotmail.com

Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos km 4 ½ No.4656, San Salvador. Teléfono: 2204-4800

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA A LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

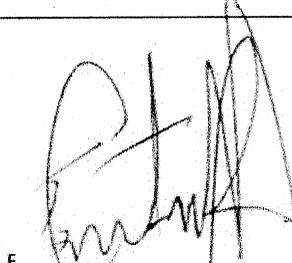
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2 ✓	10 ✓	C/U	10403005 ✓	42141900 ✓	BOLSA PARA ENEMA DE BARIO CON SU EQUIPO COMPLETO, CON BALÓN ✓	ENEMA DE SULFATO DE BARIO DE ALTA DENSIDAD, CON SU CÁNULA Y BALÓN INCORPORADO. NOTA: SE ENTREGARAN 1 KIT DE: UN INFLADOR Y UN INSUFLADOR. MARCA: MICROBAR, ORIGEN: INDIA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES, FABRICANTE: ESKAY SPECIALITY CHEMICALS, INDIA, No. DNM: F065028102021. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ✓	\$ 29.00	\$ 290.00
3 ✓	50 ✓	C/U	10501005 ✓	42271708 ✓	MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON SISTEMA VENTURY, TAMAÑO PEDIÁTRICO, DESCARTABLE ✓	MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON SISTEMA VENTURY TAMAÑO PEDIÁTRICO, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES, No. DNM: IM079605112020 FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO. LTD., VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. ✓	\$ 1.55	\$ 77.50
							PASA...	\$ 367.50 ✓

TOTAL US:

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

* OBSERVACIÓN *	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar reflejar en factura el 1% Retención.	<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 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, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> *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:	DE UNO A CINCO (1-5) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C, SUJETO A PREVIA VENTA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO



 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro 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

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de diciembre de 2022. No de Orden: 711/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 33/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos km 4 ½ No.4656, San Salvador. Teléfono: 2204-4800

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA A LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	300	C/U	10600050	42294907	CEPILLO PARA TOMA DE CITOLOGIA ENDOCERVICAL, DESCARTABLE	... VIENEN CEPILLO PARA TOMA DE CITOLOGIA ENDOCERVICAL, DESCARTABLE, PRESENTACIÓN BOLSA POR 100 UNIDADES. MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA, No. D. N. M.: IM105507102021, FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO. LTD.. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.07	\$ 21.00
8	15	C/U	10600700	42182013	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE, TALLA S	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE, TALLA S, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD, No. DNM: IM064217092020, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.80	\$ 12.00
							PASAN..	\$ 400.50

TOTAL US:

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

<p>* OBSERVACIÓN *</p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar reflejar en factura el 1% de Retención.</p>	<p>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/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"> *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:	DE UNO A CINCO (1-5) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C, SUJETO A PREVIA VENTA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____</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, 14 de diciembre de 2022. No de Orden: 711/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 33/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos km 4 ½ No.4656, San Salvador. Teléfono: 2204-4800
Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA A LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

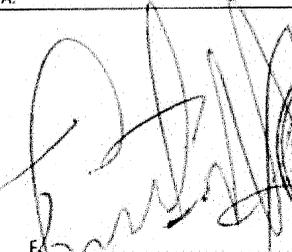
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
21	40	C/U	10605290	42203402	CATÉTER DE SUCCIÓN INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 5F, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE	...VIENEN CATÉTER DE SUCCIÓN INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR CON PUNTA REDONDA, 5F, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, FABRICANTE: NINGBO EVERGRAND IMP. & EXP. CO. LTD. No. DNM: IM127510082017 AGOTAMIENTO DE EMPAQUE, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.28	\$ 11.20
22	1,750	C/U	10605320	42272011	CATÉTER DE SUCCIÓN INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 14F, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE	CATÉTER DE SUCCIÓN INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR CON PUNTA REDONDA, 14F, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, FABRICANTE: NINGBO EVERGRAND IMP. & EXP. CO. LTD. No. DNM: IM127510082017 AGOTAMIENTO DE EMPAQUE, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.28	\$ 490.00
								PASAN.. \$ 901.70

TOTAL US:

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

<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>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/la Guardalalmacén, 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:	DE UNO A CINCO (1-5) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C, SUJETO A PREVIA VENTA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO



 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</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, 14 de diciembre de 2022.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos km 4 ½ No.4656, San Salvador. Teléfono: 2204-4800

No de Orden: 711/2022
Solicitud No: 33/2022
NIT: 
NRC:
Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA A LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

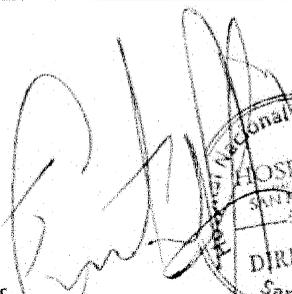
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
26	50	C/U	10611025	42290000	TUBO CONECTOR TRANSPARENTE PARA SUCCIÓN, 7mm DE DIÁMETRO, 150 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE, ROLLO	...VIENEN TUBO CONECTOR TRANSPARENTE PARA SUCCIÓN, 7mm DE DIÁMETRO, 150 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE, ROLLO, MARCA: CARDINAL HEALTH, ORIGEN: USA/MEXICO/CHINA Y OTROS, VENCIMIENTO: NO APLICA, No. DNM: IM074730062022, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 39.00	\$ 1.950.00	
31	220	C/U	10611145	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.0mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.0mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. No. DNM: IM066908072021, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.00	\$ 220.00	
								PASAN...	\$ 3.071.70

TOTAL US:

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

* OBSERVACIÓN *	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *U/M *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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>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/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>	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE UNO A CINCO (1-5) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C, SUJETO A PREVIA VENTA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO



 F. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro 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

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de diciembre de 2022. **No de Orden:** 711/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 33/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos km 4 ½ No.4656, San Salvador. Teléfono: 2204-4800 **Correo electrónico:** suplidoresdiversos@hotmail.com

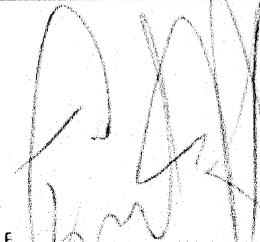
INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA A LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
32	250	C/U	10611150	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE ESTÉRIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. No. DNM: II.1066908072021, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.00	\$ 250.00
38	10	C/U	20205040	42281603	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL, para instrumental por inmersión en frío, que en su formula no contenga aldehidos, alcoholes, ni cloruro, con acción: Virucida, Bactericida, Micobactericida, Esporicida, Fungicida y Tuberculocida, presentación frasco de solución concentrada para mezcla de 600 ml. a 1000 ml., incluye frasco de 1 litro dosificado para mezcla.	NOP MED CONCENTRADO PLUS: PARA DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL, MATERIAL QUIRÚRGICO Y ENDOSCOPIOS POR INMERSIÓN, DE GRAN EFICACIA CONTRA BACATERIAS, MICOBATERIAS, HONGOS, VIRUS Y ESPORAS, PRESENTACIÓN FRASCO CONCENTRADO DE 1000 ML, INCLUYE FRASCO DE 1 LITRO DOSIFICADO PARA MEZCLA. DILUCIÓN: - 20 ML EN UN LITRO DE AGUA. TIEMPO DE INMERSIÓN DE 20 A 25 MINUTOS, RINDE 50 LITROS. - 30 ML EN UN LITRO DE AGUA, TIEMPO DE INMERSIÓN DE 10 A 15 MINUTOS, RINDE 33.33 LITROS, DESINFECCIÓN MÁS ESTERILIZACIÓN: - 100 ML EN UN LITRO DE AGUA. TIEMPO DE INMERSIÓN DE UNA HORA, MARCA: VESISMIN, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, No. DNM: II.1032102052014, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 80.00	\$ 800.00
TOTAL US:								\$ 4,121.70

(TOTAL EN LETRAS): CUATRO MIL CIENTO VEINTIUNO 70/100 dólares de los Estados Unidos de América.

* OBSERVACIÓN *	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C.
	<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/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>		<ul style="list-style-type: none"> *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:	DE UNO A CINCO (1-5) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C, SUJETO A PREVIA VENTA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	---