



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, 26 DE ENERO DE 2023. / **No de Orden:** 20/2023
Solicitante: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS / **Solicitud No:** 001/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BINFINITO, S.A. DE C.V. / **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. / **NRC:** [REDACTED]
Dirección: COLONIA ALTOS DE MIRAMONTE PASAJE EL ROSAL CASA 27, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2521-7494, 7090-1674. / **Correo electrónico:** Binfinito2017@gmail.com
stanlevac2003@yahoo.es

EQUIPO MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	01	C/U	60302881	41114509	SE SOLICITA: TENSÍOMETRO DIGITAL DE BRAZALETE SE OFRECE: TENSÍOMETRO DIGITAL DE BRAZALETE, ORIGEN: CHINA, MARCA: RONSEDA, MODELO: S/M ESPECIFICACIONES: - PANTALLA: TFT A COLOR DE 3,5 PULGADAS RESOLUCIÓN: 320X480 - INDICADOR: INDICADOR DE ALARMA, INDICADOR DE ENCENDIDO - TRAZA: 1 FORMA DE ONDA DE PLETISMOGRAMA - ALARMA: SONDA APAGADA, BAJA POTENCIA - MODOS: VISUAL Y AUDIO - APLICACIÓN: PACIENTES NEONATALES, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN, POR UN PERÍODO DE 12 MESES	\$ 1,480.00	\$ 1,480.00

TOTAL US: \$ 1,480.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS ✓		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30-60 DÍAS CALENDARIO ✓



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera ✓
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Helman Iván Solorzano Peña Técnico Biomédica TEL. 2792-3271.	Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 ENE 2023
--	--