



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**

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de febrero de 2023. No de Orden: 039/2023  
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS Solicitad No: 001/2023  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SALVAMEDICA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: [licitaciones@salvamedica.com](mailto:licitaciones@salvamedica.com)  
Dirección: CALLE AL MIRADOR Y CALLE FRANCISCO GAVIDIA BLOCK 142, CASA #449 COLONIA ESCALON SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2246-7202 - 2519-3253.

COMPRA DE FILTROS ANTI BACTERIANOS PARA VENTILADOR MECANICO PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R.	CANTIDAD	U/ M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	620	C/U	10100050	46182005	FILTRO ANTI BACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO, SEGUN MARCA Y MODELO. COMPATIBLE CON VENTILADOR MECANICO MARCA GETINGE MODELO SERVO-AIR FILTRO ANTI BACTERIANO EXTERNO.	FILTRO HIDROFOBO PARA VENTILADOR, CON RESISTENCIA AL FLUJO DE 2.1 CMH20 A 60 LITROS POR MINUTO; FILTRACIÓN BACTERIANA MAYOR O IGUAL A 99.9999% Y VIRAL MAYOR O IGUAL A 99.9999% Y VOLUMENES DE 150 ML A 1,200 ML. CON PUERTO DE MUESTREO Y ESPACIO MUERTO DE 36ML, LIBRE DE LATEX Y DEHR ESTÉRIL DESCARTABLE. MARCA: DAR/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: ITALIA. GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. MODELO: 350/5879. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 4.61	\$ 2,858.20

TOTAL US: \$ 2,858.20

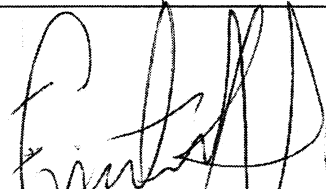

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 20/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>§ OBSERVACION §</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>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: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CREDITO

  
  
 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Rosibel Gonzales Ulloa Hernández  
Jefe de Unidad Hospitalaria  
Teléfono: 2792-3277

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 FEB 2023