



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



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de febrero de 2023. No de Orden: 041/2023

Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS Solicitud No: 002/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: Daniela.villafranco@infrasal.com
juan.castro@infrasal.com

Dirección: 25 AV. NORTE #1080, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2234-3200 EXT. 6398 Y 2234-3226..

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

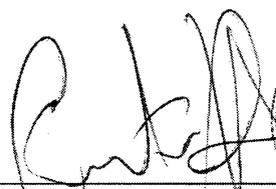
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	20	C/U	70109028	41111931	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR MECÁNICO. Especificaciones Técnicas: Para Ventilador Mecánico marca Drager modelo EVITA 2 Dura adulto/pediátrico.	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR MECÁNICO. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: PARA VENTILADOR MECÁNICO. MARCA DRAGER MODELO EVITA 2 DURA ADULTO/PEDIÁTRICO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO.	\$ 60.00	\$ 1,200.00

TOTAL US: \$ 1,200.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL DOSCIENTOS 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.-	<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, 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 *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	15 DÍAS HÁBILES. ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓



 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Fidel Antonio Martínez Técnico de Biomédica Teléfono: 2792-3272	Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 FEB 2023
--	--