



## **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

DIRECCIÓN

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, 03 DE MARZO DE 2023.

No de Orden:

106/2023 /

Solicitante:

CENTRO QUIRÚRGICO 4

Solicitud No:

03/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:

ANESTESIOLOGIA EN EQUIPO, S.A. DE C.V.

NIT NRC:

Clasificación:

MEDIANO CONTRIBUYENTE

Correo electrónico:

evelvn.rosales@anegsa-ca.com

Dirección:

CALLE AL MIRADOR N.º 4040, COLONIA ESCALÓN, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR, TELÉFONO 2536-0700.

COMPRA DE INSUMOS PARA REALIZACIÓN DE COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA A PACIENTES EN LA UNIDAD DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	6	C/U	12600050	42290000	SE OFRECE: ESFINTEROTOMO CONVENCIONAL, CON PUNTA CORTA, TRIPLE LUMEN, <u>ULTRATOME XL</u> , LONGITUD (1.70-2.20) M, PRECURVADO, CON ALAMBRE DE CORTE DE (20-25) MM, COMPATIBLE CON GUÍA DE 0.035", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES GARANTIA: 12 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO	\$ 300.00	\$	1,800.00
 T(	OTAL US:						\$	1,800.00

(TOTAL EN LETRAS)	: UN MIL OCHO	OCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.				
6 OBSERVACION ()		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				
Si el servicio o	TRAMITE PARA PAG	GO DE LOS BIENES:	c.c.			
suministro es igual o	igual o Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Selk					
mayor a \$ 100.00 (sin	de la empresa al Al	macén para la entrega de los productos.	*UFI			
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a					
aplicar y reflejar en	olicar y reflejar en 💹 nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, 🛮 actas de recepción debidamente firmadas y sellada					
factura el 1% de	por el/la Guardalm	acén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.	*SOLICITANTE			
Retención	En caso de no acep	tar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	*ADM. DE OC.			
LUGAR DE ENTREGA	:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL	/			

**FONDO GENERAL FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 6 UNIDADES 2 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA CRÉDITO 30 DÍAS 🛷 **FORMA DE PAGO:** FECHA DE ENTREGA: RECEPCIÓN DE LA OC

> Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera 🗸 DIRECTOR HOSPITAL

> > Élaboró:

Administrador de la Orden:

Dr. Walter Alexander Rivas Iglesias Médico Jefe Unidad de Cirugía Laparoscópica TEL. 2792-3294.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: Q\_7\_MAR 2023

Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

IRECCIÓN