



## **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 v Fecha:

SAN MIGUEL, 07 DE MARZO DE 2023

No de Orden:

115/2023

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

Solicitud No:

004/2023

Nombre de la persona

natural o Jurídica

CANT.

U/M

BIOMÉDICA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.

NIT: NRC:

suministrante: Clasificación:

MICRO EMPRESA

Correo electrónico:

biosal.sv@gmail.com

PRECIO

UNITARIO

VALOR

TOTAL

Dirección:

Residencial Peña Blanca, Col. San Antonio Las Palmeras, Senda Agua Marina # 53. Santa Tecla. La Libertad

Teléfono:

 $\mathbf{R}$ 

6191-9582

CÓDIGO

MINSAL

COMPRA DE REPUESTOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LAS INCUBADORAS FIJAS Y DE TRANSPORTE, PARA LARINGOSCOPIOS DE TODOS LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL, EQUIPOS DE QUIRÓFANOS Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS Y ELECTROCARDIÓGRAFOS.

DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN COMERCIAL

			1	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	00 i <b>417</b> 0/	
3	50	C/U	70103081	DESCRIPCIÓN SEGUN MINSAL: BOMBILLO PARA LARINGOSPIO MARCA WELCH ALLYN NO. PARTE 480 DESCRIPCIÓN COMERCIAL: BOMBILLO PARA LARINGOSPIO MARCA WELCH ALLYN NO. PARTE 4800 50 17.00\$ 850.00\$ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Bombilla de repuesto para hoja de laringoscopio 04800-U de 2,5 V Voltaje: 2,5 V, 2,5 voltios voltios Potencia: .95W, .95 Watt Watts Amperaje: .38 Amperios Base: Rosca 8-32 UNC 2A Vidrio: TL-1.5 Vida media: 20 horas Longitud total máxima: N 19,05 mm o 0,75" Diâmetro total máximo: MOD 5,61 mm o 0,221" Marca: Carley Lamps Modelo: V 04800-U País de Origen: Estados Unidos	Z/U   VA.: 38   OL	\$850.00
4	20	C/U	70103080	DESCRIPCIÓN SEGUN MINSAL: BOMBILLO PARA LARINGOSPIO MARCA WELCH ALLYN No. PARTE 47 DESCRIPCIÓN COMERCIAL: BOMBILLO PARA LARINGOSPIO MARCA WELCH ALLYN No. PARTE 4700 20 15.00\$ 300.00\$ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Welch Allyn WA-04700-U Penlon 55092 Reister 11: 2.5V Bombilla de repuesto para laringoscopio pequeño Voltaje: 2,5 V, 2,5 voltos vol Potencia: .95W, .95 Watt Watts Amperaje: .38A .38 Amperios Base: Rosca 1/8-72 N53 Vidrio: TL-1 V media: 20 horas Longitud total máxima: MOL 14,6 mm Diámetro total máximo: MOD 4,05 r Niquelado Vacío	7/U  81    los    ida	\$300.00
5	100	C/U	70106265	DESCRIPCIÓN SEGUN MINSAL: HALOGENO DE 24V x 150W, DE 2 PINES PARA LAMPARA CIELITICA DESCRIPCIÓN COMERCIAL: HALOGENO DE 24V x 150W, DE 2 PINES PARA LAMPARA CIELITICA C/U 15.00\$ 1,500.00\$ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Lámpara de reemplazo de bombilla FCS 24V 15 Potencia: 150W Voltaje: 24V Vída media: 50 horas Forma de vidrio: T-4 Amperaje: 6,25A Filamer CBAR6, C-6F Base: G6.35 Miniatura de 2 pines; redondo 1 mm, 6,35 mm de separación, -Pin/G6 G6,35-15 Longitud total máxima: 2 pulgadas Longitud del centro de luz: 1-13/16 pulgadas Posición quemado: Queme la lámpara en la base ABAJO a la posición HORIZONTAL. Lúmenes: 6000 Temperat de color: 3400 Kelvin Notas: Claro Código LIF: A1/216	DW ito: :35 de	\$1,500.00
TYY			<u> </u>			\$ 2,650.00
	'AT TIS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
m	TAL US:	FTRAS)	DOS MIL SEIS	CIENTOS CINCUENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AM	ÉRICA.	
r.Ω Siel (sin i	TAL EN L	N 😘 inistro es igual	DOS MIL SEIS o mayor a \$ 100.00 delejar en factura el	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 la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicac del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de rece firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrorden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adju	las facturas y sello lo cliente a nombre oción debidamente ador de contrato u	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>r_Q</b> Si el (sin i 1% d	BSERVACIO servicio o sum ncluir IVA) fa	N 😘 inistro es igual vor aplicar y re	o mayor a \$ 100.00	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:  Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de 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 duplicad del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recej firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrarden de Compra.	las facturas y sello lo cliente a nombre oción debidamente ador de contrato u	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE
F.Q Si el (sin i 1% d	TAL EN L  BSERVACIO  servicio o sum netuir IVA) fa e Retención  AR DE ENTR	N 😘 inistro es igual vor aplicar y re	o mayor a S 100 00 Ellejar en factura el	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias 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 duplicac del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de rece firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administr orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adju HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL RECURSOS PROPIOS	las facturas y sello lo cliente a nombre oción debidamente ador de contrato u dicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

TEC. HELMAN IVAN SOLORZANO PEÑA TÉCNICO DE SECCIÓN DE EQUIPO MÉDICO

Teléfono: 2792-3271; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

SAN MIGUEL

DIRECCIÓN

14 MAR 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: