



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 MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de septiembre de 2023. No de Orden: 439/2023 ✓
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA Solicitud No: 03/2023 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com ✓ cesarluna@suplidoresd.com ✓
Dirección: CALLE A LOS PLANES DE RENDEROS KM. 4 ½. COL. SAN JUAN, #4656, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR. ✓
TELÉFONO: 2204-4800; 2204-4819 Y 2204-4823. ✓

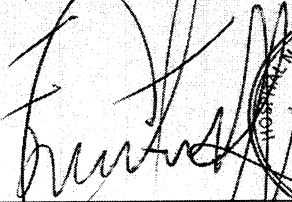

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	140 ✓	C/U	10500035	42271619	INSPIROMETRO INCENTIVO PARA TERAPIA RESPIRATORIA CON CAPACIDAD DE 2000-5000ML EMPAQUE INDIVIDUAL. DESCARTABLE. A la empresa que se le adjudique debera entregar: inspirometro con boquilla que la capacidad sea medida en volumen.	INSPIROMETRO INCENTIVO PARA TERAPIA RESPIRATORIA CON CAPACIDAD DE 4,000ML EMPAQUE INDIVIDUAL. DESCARTABLE. ✓ MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION/VVAIRE. ✓ ORIGEN: USA/MEXICO/CHINA. VENCIMIENTO: NO APLICA FABRICANTE: CAREFUSION. N.° D.N.M.: IM158517112016. ✓	\$ 5.50	\$ 770.00
13	2,000 ✓	C/U	13000038	42271502	KIT PARA GASOMETRIA ARTERIAL CONTENIENDO JERINGA DE 1ML CON AGUJA DE 23G DE ½" APOSITO CON ALCOHOL ETILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2%. VENDA AUTOADHESIBLE, IDENTIFICADOR DE JERINGA Y CON BOLSA PARA TRASLADO DE MUESTRA, EMPAQUE ESTERIL.	KIT O SET PARA GASOMETRIA ARTERIAL EL CUAL POSEE JERINGA DE 1CC CON HEPARINA DE LITIO, AGUJA DE 23 GAUGE, PAD DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA, VENDA AUTO ADHESIBLE, IDENTIFICADOR PARA JERINGA Y BOLSA PARA RESPECTIVO TRASLADO DE LA MUESTRA. MARCA: WESTMED. ORIGEN: USA/MEXICO VENCIMIENTO: 2024-11-30 N.° D.N.M.: IM66516062016 ✓ FABRICANTE: WESTMED, INC ✓	\$ 4.50	\$ 9,000.00
TOTAL US:								\$ 9,770.00

(TOTAL EN LETRAS): NUEVE MIL SETESIENTOS SETENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>○ OBSERVACION ○</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>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:	CINCO (5) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE DISTRIBUIDA LA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓

E. 

 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Eneyda María Amaya Quintanilla Jefe de Terapia Respiratoria Teléfono: 7468-9817
 Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 SEP 2023