



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

PAG. 1-2

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de septiembre de 2023. No de Orden: 461/2023
 Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA Solicitud No: 03/2023 (2DA. VEZ)
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: giovanni.alfaro@infrasal.com
 Dirección: 25 AVENIDA NORTE #1080, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 7862-2202 - 2235-7822.

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
06	05	C/U	10500080	42270000	PULMON DE ENSAYO (PRUEBA) PARA VENTILADOR MECANICO, TAMAÑO NEONATAL, (50-75)ML, SEGUN MARCA Y MODELO. A la empresa que se le adjudique debiera entregar: Pulmón de ensayo para ventilador mecanico neonatal, con capacidad de volumen de 50 a 75ml, reusable.	PULMÓN DE ENSAYO (PRUEBA) PARA VENTILADOR MECÁNICO, TAMAÑO NEONATAL, (50-75) ML APROXIMADAMENTE, SEGUN MARCA Y MODELO, DESCARTABLE. MARCA: DRAGER/TWAKI & CO., LTD. MODELO (REF.): P02425/ REF. NTL 10. ORIGEN: TAIWAN. CÓDIGO INFRASAL: 1413-0056. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO	\$ 25.00	\$ 125.00
08	05	C/U	10500090	42270000	PULMON DE ENSAYO (PRUEBA) PARA VENTILADOR MECANICO, TAMAÑO ADULTO, 1000 ML, SEGUN MARCA Y MODELO. A la empresa que se le adjudique debiera entregar: Pulmón de ensayo para ventilador mecanico adulto, con capacidad de volumen de 500-1000 ml, reusable.	PULMÓN DE ENSAYO (PRUEBA) PARA VENTILADOR MECÁNICO, TAMAÑO ADULTO, 1000 ML, SEGUN MARCA Y MODELO. REUSABLE. MARCA: DRAGER. MODELO (REF.): MP02400. ORIGEN: MALASIA. CÓDIGO INFRASAL: 1413-0057. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO	\$ 270.00	\$ 1,350.00
09	30	C/U	10604125	42271709	CANULA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO DE ALTO FLUJO TALLA M, CAUDAL DE FLUJO MAXIMO DE 50 A 60 LITROS/MINUTO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. A la empresa que se le adjudique debiera entregar: el insumo compatible con ventilador mecanico para equipo AIRVO2 marca: Fisher & Paykel.	CANULA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO DE ALTO FLUJO, TALLA M, CAUDAL DE FLUJO MAXIMO DE 50-60 LITROS/MINUTO, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: FISHER AND PAYKEL. MODELO (REF.): (REF. OPT944). ORIGEN: NEW ZELANDA. CÓDIGO INFRASAL: 1422-7341. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO	\$ 28.95	\$ 868.50
PASAN...							\$	\$ 2,343.50

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

⚠ 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.-

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 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

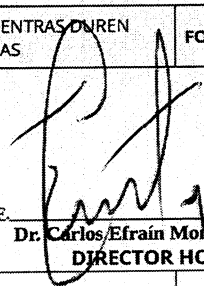
FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

8 A 10 DÍAS HÁBILES MIENTRAS DUREN EXISTENCIAS

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS

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: 05 OCT 2023



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)

PAG. 2-2

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de septiembre de 2023. No de Orden: 461/2023

Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA Solicitudo No: 03/2023 (2DA. VEZ)

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

Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: giovanni.alfaro@infrasal.com

Dirección: 25 AVENIDA NORTE #1080, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 7862-2202 - 2235-7822.

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
10	40	C/U	10604130	42271709	CANULA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO DE ALTO FLUJO TALLA L, CAUDAL DE FLUJO MAXIMO DE 50 A 60 LITROS/MINUTO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. A la empresa que se le adjudique debera entregar: el insumo compatible con ventilador mecanico para equipo AIRVO2 marca: Fisher & Paykel.	VIENEN... CANULA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO DE ALTO FLUJO, TALLA L, CAUDAL DE FLUJO MAXIMO DE 50-60 LITRO/MINUTO, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: FISHER AND PAYKEL. MODELO (REF.): (REF. OPT946) ORIGEN: NEW ZELANDA. CÓDIGO INFRASAL: 1422-7342. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO	\$ 28.95	\$ 2,343.50 \$ 1,158.00
11	60	C/U	10604160	42271705	CIRCUITO DE TUBO CORRUGADO, TAMAÑO ADULTO, PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO CON VALVULA PEEP DEL CIRCUITO, DESCARTABLE, CALEFACTADO CON CAMARA DE AUTOLLENADO CON SELLO Y VALVULA PARA MANTENER PEEP. A la empresa que se le adjudique debera entregar: el insumo compatible con ventilador mecanico para SISTEMA DE ALTO FLUJO EQUIPO AIRVO2 marca: Fisher & Paykel. Circuito de una sola rama.	CIRCUITO DE TUBO CORRUGADO, TAMAÑO ADULTO, PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO, DESCARTABLE, CALEFACTADO CON CAMARA DE AUTOLLENADO CON SELLO PARA MANTENER PEEP COMPATIBLE CON EQUIPO AIRVO2. MARCA: FISHER AND PAYKEL. MODELO (REF.): (REF. 900PTS61). ORIGEN: NEW ZELANDA. CÓDIGO INFRASAL: 1422-5214. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO	\$ 98.00	\$ 5,880.00
TOTAL US:								\$ 9,381.50

(TOTAL EN LETRAS): NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>4 OBSERVACION 0</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.</p> <p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 8 A 10 DÍAS HÁBILES MIENTRAS DUREN EXISTENCIAS **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 DÍAS

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: 05 OCT 2023