

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”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 10 de Febrero del 2022

No.Orden:21/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-INSUMO MEDICO	-	-
7	Cada Uno	COD.10600070 CINTA UMBILICAL 10-A, ROLLO DE 100 YARDAS, EN FRASCO DISPENSADOR DESCARTABLE, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R12)	\$11.00	\$77.00
10	Cada Uno	COD.10605210 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 3.5, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: UTAH MEDICAL, ORIGEN: USA. (R20)	\$17.00	\$170.00
10	Cada Uno	COD.10605215 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 5.0, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: UTAH MEDICAL, ORIGEN: USA. (R21)	\$17.00	\$170.00
15	Cada Uno	COD.10702070 APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 4 x 4", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO. (R42)	\$8.00	\$120.00
10	Cada Uno	COD.10702075 APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 8 x 8", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO. (R43)	\$14.00	\$140.00
1140	Cada Uno	COD.10801040 HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R44)	\$0.08	\$91.20
3500	Cada Uno	COD.12100035 BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R56)	\$0.08	\$280.00
5000	Cada Uno	COD.12100040 BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, PEDIATRICO 50% CELESTE Y 50% ROSADO, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R57)	\$0.08	\$400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,448.20

SON: mil cuatrocientos cuarenta y ocho 20/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 1-7 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: LIC. MISHTI MATALI CORDOVA FLAMENCO / ASESOR DE INSUMOS MEDICOS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado	 Suministrante
 Cesar Alboranga	 

Elaborado por:cmvasque

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA

16 FEB 2022

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

San Salvador 10 de Febrero del 2022**No.Orden:21/2022****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.****06141607031015**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMO MEDICO	-	-
7	Cada Uno	COD.10600070 CINTA UMBILICAL 10-A, ROLLO DE 100 YARDAS, EN FRASCO DISPENSADOR DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R12)	\$11.00	\$77.00
10	Cada Uno	COD.10605210 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 3.5, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: UTAH MEDICAL, ORIGEN: USA. (R20)	\$17.00	\$170.00
10	Cada Uno	COD.10605215 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 5.0, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: UTAH MEDICAL, ORIGEN: USA. (R21)	\$17.00	\$170.00
15	Cada Uno	COD.10702070 APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 4 x 4", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO. (R42)	\$8.00	\$120.00
10	Cada Uno	COD.10702075 APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 8 x 8", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO. (R43)	\$14.00	\$140.00
1140	Cada Uno	COD.10801040 HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R44)	\$0.08	\$91.20
3500	Cada Uno	COD.12100035 BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO, VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R56)	\$0.08	\$280.00
5000	Cada Uno	COD.12100040 BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, PEDIATRICO 50% CELESTE Y 50% ROSADO. VENCIMIENTO MINIMO: DE 15 A 18 MESES. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. (R57)	\$0.08	\$400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,448.20

SON: mil cuatrocientos cuarenta y ocho 20/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 1-7 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. AC: LIC. MISHTI MATALI CORDOVA FLAMENCO / ASESOR DE INSUMOS MEDICOS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

Titular o Designado

<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>
-------	----------------------------

Elaborado por:cmvasque