



20 AGO 2015

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de agosto de 2015
 No de Orden: 356
 Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos Adulto
 Solicitud No: 001/2015
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.
 NIT: 0614-160987-002-7
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: Paseo General Escalon, #4999, San Salvador. TEL: 2524-4000

Adquisición de materiales de uso médico para la unidad de cuidados intensivos adultos.

CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
400	C/U	19909747	Set de aspiraciones. Equipo de prueba de secreción traqueal para la obtención de secreciones traqueales, consta de dos conectores de aspiración, tapón de rosca, viñeta, tubo. TRACHEA-SEKRETPROBENSET. Marca: B BRAUN/AESULAP. Origen: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES. Vencimiento: NO MENOR A 18 MESES	\$ 2.25	\$ 900.00

TOTAL US: \$ 900.00
 (TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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: 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, siete copias de las facturas y 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
 FECHA DE ENTREGA: 5 DIAS HABLES
 FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas

Administrador de la Orden: Yosabel Blanco de Vasquez
 PBX: 2665-6100 EXT: 1245