

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”



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

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 30 DE MARZO DE 2017 / **No de Orden:** 163/2017 /
Solicitante: UNIDAD DE NEFROLOGÍA / **Solicitud No:** 003/2017 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ANESTESIOLOGÍA EN EQUIPO, S.A. DE C.V.** / **NIT Y/O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Calle El Mirador #4040, Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2536-0700 - 72430190
Correo: geraldina.zelada@aneqsa-ca.com; alfredo.hr@aneqsa-ca.com

COMPRA DE SOLUCIONES DE DIÁLISIS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS PARA DOS MESES DEL AÑO 2017 MIENTRAS SE REALIZA LA LICITACION.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	100	C/U	10605070	CATETER BLANDO PD-CATH PARA DIALISIS PERITONEAL TAMAÑO ADULTO (57.5CMS), CON EXTREMO EN ESPIRAL CON DOBLE COJINETE, INCLUYE: AGUJA INTRODUCTORA, JERINGA DE 10CC, GUÍA 0.97MM EXTREMO EN J ESCALPELO No 11, DILATADOR, ESTILETE DE TUNELIZACION, 6 COMPRESAS DE GASA, LUER, PINZA Y TAPON, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: MEDCOMP, PAIS DE FABRICANTE: USA-MEXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, GARANTIA Y VIDA UTIL DEL PRODUCTO: SEGUN INDICACIONES DEL FABRICANTE.	\$ 190.00	\$ 19,000.00

TOTAL US: \$ 19,000.00

(TOTAL EN LETRAS) DIECINUEVE MIL 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, ocho 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:	17 UNIDADES 48 HORAS DESPUÉS DE RECIBIR OC Y EL RESTO 30 DÍAS HÁBILES.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Salvador Magaña Mercado / **Jefe Unidad de Nefrología** / PBX: 2665-6100 EXT:1203
Elaboró: María Julia Ramírez Ramos

de 1