

## **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”**



161018

EL SALVADOR  
CAMBIAMOS PARA CRECER

**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
 FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Octubre de 2018 No de Orden: 421/2018  
 Solicitante: Farmacia Solicitud No: 20/2018  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: Mediana Contribuyente. NRC: [REDACTED]  
 Dirección: Paseo General Escalón #4999, San Salvador, El Salvador; Tel: 2524-4000  
 Correo Electrónico: [silvia.clavel@bbraunsv.com](mailto:silvia.clavel@bbraunsv.com), [licitaciones@bbraunsv.com](mailto:licitaciones@bbraunsv.com)

Pág. 1-1

*Medicamentos agotados, necesarios y vitales para finalizar el año 2018, y suplir así las necesidades de los pacientes de este hospital..*

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	3,000	C/U	01400015	PROPOFOL LIPURO 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE VIDRIO, VIAL DE 20 ML. MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> EN 8 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y SOLICITUD DE ACEPTACIÓN PARA LA COMPRA DE PRODUCTOS CONTROLADOS DE LA DNM.	\$ 5.00	\$ 15,000.00
13	400	C/U	02800075	EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO, A BASE DE GELATINA MODIFICADA AL 4% SOLUCION INYECTABLE, FRASCO ECOFLAC PLUS DE 500 ML GELOFUSINE MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES. <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> EN 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA	\$ 9.00	\$ 3,600.00
<b>TOTAL US:</b>						\$ 18,600.00
<b>(TOTAL EN LETRAS) DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</b>						
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-		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.				
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.				
FECHA DE ENTREGA:		VER CADA RENGLÓN.	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días		
		 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Sanabria DIRECTORA HOSPITAL				
Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia PBX 2792-3000 Ext. 3213		Elaboró: Ing. Natalia Angelica Aparicio Pineda				
		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 OCT 2018				