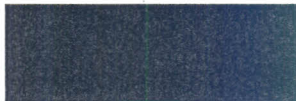



VERSIÓN PÚBLICA

“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 3 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)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Noviembre de 2020 ✓ No de Orden: 505/2020 ✓
Solicitante: SERVICIO TERAPIA RESPIRATORIA ✓ Solicitud No: 006/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓ NIT: 
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC: 
Dirección: Boulevard Orden de Malta # 900, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.
Correo Electrónico: katherine.aguirre@infrasal.com// TELÉFONO: 2209-7213, 2209-7200
carlos.hernandez@infrasal.com ext. 113

Insumos Médicos requeridos para atención a pacientes de Covid-19 en ventilación Invasiva y no Invasiva. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	500	c/u	10100010	-Circuito de tubos corrugados para anestesia uso adulto, con filtro, bolsa de reservorio de 3 litros, empaque individual, descartable. Marca: Hudson RCI/Teleflex, Modelo: 351213, Origen: Usa/México/China/Alemania, Código Infrasal: 1411-1442	\$ 8.70	\$ 4,350.00
3	500	c/u	10501055	-Mascarilla de no reinhalación con reservorio para administración de oxígeno y tubo extensión de 7 pies, tamaño adulto, descartable. Marca: Hudson RCI/Teleflex, Modelo: 1060, Origen: Usa/México, Código Infrasal: 1411-0035	\$ 2.30	\$ 1,150.00
4	30	c/u	10501060	-Mascarilla facial para ventilación no invasiva tipo CPAP o BPAP tamaño "M" descartable (No ventilada) Marca: Resmed, Modelo (ref): 60751,60707,60787, Origen: Usa/Singapore/Australia, Código Infrasal: 1423-2126, Vencimiento: no aplica.	\$ 45.00	\$ 1,350.00
5	30	c/u	10501065	-Mascarilla facial para ventilación no invasiva tipo CPAP o BPAP tamaño "L" descartable (No ventilada) Marca: Resmed, Modelo (ref): 60752,60708,60788, Origen: Usa/Singapore/Australia, Código Infrasal: 1423-2124, Vencimiento: no aplica.	\$ 45.00	\$ 1,350.00


TOTAL US: Pasan, ... \$ 8,200.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.	<u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u> 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.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: R. 1,3,6,7,8 y 9: (5 a 10 días hábiles), R. 4 y 5: (8 a 10 días hábiles) Después de recibida la OC
FORMA DE PAGO: R- 1,3,6,7,8 y 9: Crédito 30 días. R- 4 y 5: Crédito 60 días.

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera. ✓
Jefe Servicio Terapia Respiratoria.
PBX: 2792-3286

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución: 01 DIC 2020

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Noviembre de 2020 / No de Orden: 505/2020 /
Solicitante: SERVICIO TERAPIA RESPIRATORIA / Solicitud No: 006/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** / NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE / NRC: [REDACTED]
Dirección: Boulevard Orden de Malta # 900, Antiguo Cuscatlán. La Libertad.
Correo Electrónico: katherine.aguirre@infrasal.com// TELÉFONO: 2209-7213, 2209-7200
carlos.hernandez@infrasal.com ext. 113

Insumos Médicos requeridos para atención a pacientes de Covid-19 en ventilación Invasiva y no Invasiva. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	60	c/u	10604120	Vienen..... -Cánula para administración de oxígeno de alto flujo talla "S", caudal de flujo máximo de 50 litros/minuto. Empaque individual, descartable. Marca: Fisher & Paykel, Modelo: OPT942, Origen: Nueva Zelanda, Código: 1422-7340	\$ 35.00	\$ 2,100.00
7	80	c/u	10604125	-Cánula para administración de oxígeno de alto flujo talla "M", caudal de flujo máximo de 60 litros/minuto. Empaque individual, descartable. Marca: Fisher & Paykel, Modelo: OPT944, Origen: Nueva Zelanda, Código: 1422-7341	\$ 35.00	\$ 2,800.00
8	80	c/u	10604130	-Cánula para administración de oxígeno de alto flujo talla "L", caudal de flujo máximo de 60 litros/minuto. Empaque individual, descartable. Marca: Fisher & Paykel, Modelo: OPT946, Origen: Nueva Zelanda, Código: 1422-7342	\$ 35.00	\$ 2,800.00
9	200	c/u	10604160	-Circuito de tubo corrugado, tamaño adulto, para terapia de alto flujo con válvula PEEP del circuito, descartable calefactado con cámara de autollenado. Marca: Fisher & Paykel, Modelo: 900PT561, Origen: Nueva Zelanda, Código: 1422-7342 Garantía contra desperfectos de fábrica.	\$ 110.00	\$ 22,000.00

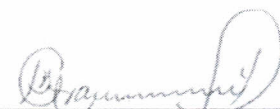
TOTAL US: \$ 37,900.00

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: R. 1,3,6,7,8 y 9: (5 a 10 días hábiles), R. 4 y 5: (8 a 10 días hábiles) Después de recibida la OC
FORMA DE PAGO: R- 1,3,6,7,8 y 9: Crédito 30 días. R- 4 y 5: Crédito 60 días.

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera. ✓
Jefe Servicio Terapia Respiratoria.
PBX: 2792-3286

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 01 DIC 2020