

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”



MINISTERIO DE SALUD

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

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Octubre de 2021. No de Orden: 575/2021
 Solicitante: ANESTESIOLOGIA Y GASES HOSPITALARIOS Solicitad No: 005/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: Katy.guzman@infrisal.com
 Dirección: 25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador, tel: 2234-3200

REPUESTOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA MARCA DRAGER, MODELO: FABIUS PLUS ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	8	C/U	70109170	---	PANEL FRONTAL PARA MAQUINA DE ANESTESIA, MARCA: DRAGER, MODELO: FABIUS PLUS, ESPECIFICACIONES TECNICAS: PANEL FRONTAL CON TECLADO, MARCA: DRAGER, MODELO: FABIUS PLUS, ORIGEN: ALEMANIA - PRODUCTO ORIGINAL, VENCIMIENTO: NO APLICA (PLAZO DE ENTREGA: 45 DIAS HABILDES DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA)	\$ 1,600.00	\$ 12,800.00
02	5	C/U	70109006	---	SENSOR DE FLUJO PARA MAQUINA DE ANESTESIA, MARCA: DRAGER, MODELO: FABIUS PLUS, MARCA: DRAGER, ORIGEN DEL PRODUCTO: ALEMANIA - PRODUCTO ORIGINAL, VENCIMIENTO: NO APLICA (PLAZO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILDES DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA)	\$ 55.00	\$ 275.00

TOTAL US: \$ 13,075.00


(TOTAL EN LETRAS): TRECE MIL SETENTA Y CINCO 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: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: VER CADA RENGLON FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS


 Dra. Jerly Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Lujan Guadalupe Martínez Mendoza Jefe de Sección de Equipo Médico. PBX: 2792-3000	Elaboró: Nery Scibel Sánchez Cañas FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 NOV 2021
---	---