

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 MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Octubre de 2021. / No de Orden: 581/2021
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO / Solicitud No: 020/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. / NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: Nellyacosta@hbmaun.com
Dirección: PASO GENERAL ESCALON, # 4999, SAN SALVADOR, TEL. 2524 - 4000.

MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MEDICO (PINZA DE MANO RECTA Y ANGULADA)

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81201027	S/C	PINZA DE MANO DE 1 ANILLO ANGULADA L10 DE ALTA POTENCIA, VELOCIDAD DE GIRO DE 0-80,000 RPM PARA ELAN 4 ELECTRO, MARCA AESCULAR CABEZAL DE PIEZA DE MANO ANGULADA, COD. GA863850A PARA PIEZA DE MANO ANGULADA L10, MARCA AESCULAR, MODELO ELAN4 ELECTRO, SERIE 00999; VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1,190.00	\$ 1,190.00
02	1	C/U	81201027	S/C	PINZA DE MANO RECTA CRANEO TOMO DE 2 ANILLOS, DE ALTA POTENCIA VELOCIDAD DE GIRO DE 0-80,000 RPM, PARA ELAN 4 ELECTRO, MARCA AESCULAR CABEZAL DE PIEZA DE MANO RECTA MULTIFUNCIONAL; COD.8498549A PARA PIEZA DE MANO RECTA, MARCA AESCULAR, MODELO ELAN 4 ELECTRO, SERIE 1206, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1,270.00	\$ 1,270.00

TOTAL US: \$ 2,460.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil cuatrocientos sesenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.


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: TRÁMITE 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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 SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 60 - 90 DÍAS CALENDARIO / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO

[Signature]
Dra. Jenny Brúda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. Oscar Alberto Anaya Villacorta.
Jefe Centro Quirúrgico.
EBX: 2665-6100. Ext. 1266.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

05 NOV 2021