

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, 10 de Noviembre de 2021. No de Orden: 644/2021
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA Solicitud No: 06/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SALVAMEDICA, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
Dirección: Calle el mirador y calle Francisco Gavidia, block 142, casa #449, Colonia Escalón, San Salvador, Tel: 2246-7200.

INSUMOS MÉDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIO HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,250	C/U	10100050	42270000	FILTRO HIDROFOTO CON INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD, BAJA RESISTENCIA AL FLUJO DE 2.7 CMH2O A 60 L/MIN; FILTRACION BACTERIANA DE 99.9999% Y FILTRACION VIRAL DE 99.9999%, CON SALIDA DE HUMEDAD DE 33 MG H2O/L PARA 500 ML CON PUERTO DE MUESTREO, ESPACIO MUERTO DE 51 ML CON TUBO CORRUGADO CON MEMORIA, LIBRE DE LATEX Y DEHP, ESTERIL, DESCARTABLE, COMPATIBLE CON LOS VENTILADORES DE LA INSTITUCION, MARCA: DAIR/COVIDIEN/MEDTRONIC, ORIGEN: ITALIA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, REFERENCIA: 352/5855, GARANTIA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA, REGISTRO SANITARIO: IM 044405052016.	\$ 3.50	\$ 4,375.00
7	20	C/U	10611151	S/C	TUBO ENDOTRAQUEAL TAPERGUARD EVAC, CON LINEA RADIOPACA, BALÓN DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CÓNICA, CON PUERTO INTEGRADO DE ASPIRACION SUBGLÓTICA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL Y DESCARTABLE #75, MARCA: SHILEY/MALLINCKRODT/COVIDIEN/MEDTRONIC, ORIGEN: MÉXICO, GARANTIA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, MODELO: 18875	\$ 15.95	\$ 319.00
						PASA...	\$ 4,694.00

TOTAL US: [REDACTED]

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 Queda, 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: FONDO GENERAL.

FECHA DE ENTREGA: R. 1.500 UNIDADES O 5 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C Y 750 UNIDADES ENTRE 45 A 60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C R. 7.5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C

FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CRÉDITO

Dr. Jery Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Cesar Osmar Argüeta Rivera
JEFE DE UNIDAD DE REHABILITACIÓN PULMONAR Y TERAPIA RESPIRATORIA
PBX: 2792-3000

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 NOV 2021



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, 10 de Noviembre de 2021. No de Orden: 644/2021
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA Solicitud No: 06/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SALVAMEDICA S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
Dirección: Calle el mirador y calle Francisco Gavidia block 142, casa #449, Colonia Escalón, San Salvador. Tel. 2246-7200

INSUMOS MÉDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIO HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	20	C/U	10611156	S/C.	TUBO ENDOTRAQUEAL, TAPERGUARD EVAC, CON LINEA RADIOPACA, BALÓN DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CÓNICA, CON PUERTO INTEGRADO DE ASPIRACIÓN SUBGLOTICA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL Y DESCARTABLE #8.0. MARCA: SHILEY/MALLINCKRODT/COVIDIEN/MEDTRONIC, ORIGEN: MÉXICO, GARANTÍA: POR DEFECTOS DE FABRICA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, MODELO: 18880.	\$ 15.95	\$ 319.00
9	20	C/U	10611161	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL, TAPERGUARD EVAC, CON LINEA RADIOPACA, BALÓN DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CÓNICA, CON PUERTO INTEGRADO DE ASPIRACIÓN SUBGLOTICA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL Y DESCARTABLE #8.5. MARCA: SHILEY/MALLINCKRODT/COVIDIEN/MEDTRONIC, ORIGEN: MÉXICO, GARANTÍA: POR DEFECTOS DE FABRICA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, MODELO: 18885.	\$ 15.95	\$ 319.00
PASA						\$	5,332.00

TOTAL US: \$ 5,332.00

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 Quedar, 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		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	R. 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C	FORMA DE PAGO:	60 DÍAS CRÉDITO

Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera JEFE DE UNIDAD DE REHABILITACIÓN PULMONAR Y TERAPIA RESPIRATORIA PBX: 2792-3000	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 NOV 2021
--	--



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, 10 de Noviembre de 2021. No de Orden: 644/2021.
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA. Solicitud No: 06/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SALVAMEDICA S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa. Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
Dirección: Calle el mirador y calle Francisco Gavidia block 142, casa #449, Colonia Escalón, San Salvador. Tel. 2246-7200

INSUMOS MEDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIO HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	5	C/U	10611166	S/C	VIENE TUBO ENDOTRAQUEAL TAPERGUARD EVAC. CON LINEA RADIOPAKA, BALÓN DE NEUMOTAPANAMIENTO EN FORMA CÓNICA, CON PUERTO INTEGRADO DE ASPIRACIÓN SUBGLOTICA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL Y DESCARTABLE #9.0. MARCA: SHILEY/MALLINCKRODT/CONVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: MÉXICO, GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, MODELO: 18890.	\$ 15.95	\$ 79.75
11	45	C/U	11001016	S/C	CÁNULA PARA TRAQUEOSTOMIA SHILEY, DE SILICON, MARCA: COVIDIEN/MEDTRONIC CON CÓDIGO DE REFERENCIA 6 LPC, CON ENDOCANULA Y MANDRIL, CON BALÓN DE ALTO CONTENIDO Y BAJA PRESIÓN, ESTÉRIL, DESCARTABLE. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. PAIS DE ORIGEN: MÉXICO, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA, MODELO: 6 LPC.	\$ 55.00	\$ 2,475.00
PASA.						\$	7,886.75

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

R-10, 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C
R-11, 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C

FORMA DE PAGO:

60 DÍAS CRÉDITO

F.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera
JEFE DE UNIDAD DE REHABILITACIÓN PULMONAR
Y TERAPIA RESPIRATORIA
PBX: 2792-3000

Elaboró:
Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 NOV 2021



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, 10 de Noviembre de 2021. No. de Orden: 644/2021
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA Solicitud No: 06/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SALVAMEDICA S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
Dirección: Calle el mirador y calle Francisco Gavidia block 142, casa #449, Colonia Escalón, San Salvador, Tel: 2246-7200

INSUMOS MEDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIO HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12.	45	C/U	11001021	S/C	VIENE CANULA PARA TRAQEOSTOMIA, DE SILICON, CON MANDRIL, CON BALÓN, CON BALÓN CÓNICO, CON ENDOCANULA, CON CINTA PARA FIJACIÓN No.7, (DIÁMETRO INTERNO 7.0MM) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, COMPATIBLE CON TÉCNICA PERCUTÁNEA. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC, PAIS DE ORIGEN: USA/IRLANDA, FECHA DE VENCIMIENTO: O MENOR A DOS AÑOS, GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA, MODELO: 5CN7OR.	\$ 59.25	\$ 2,666.25
13.	45	C/U	11001032	S/C	CÁNULA PARA TRAQEOSTOMIA SHILEY, DE SILICON, MARCA: COVIDIEN/MEDTRONIC CON CÓDIGO DE REFERENCIA: 8LPC, CON ENDOCANULA Y MANDRIL, CON BALÓN DE ALTO CONTENIDO Y BAJA PRESIÓN, ESTÉRIL, DESCARTABLE. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC, PAIS DE ORIGEN: MÉXICO, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA, MODELO: 8LPC.	\$ 55.00	\$ 2,475.00
						PASA...	\$ 13,028.00

TOTAL US

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 Queda, 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 contanto 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:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

R. 12. 30 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA O C
R. 13. 40 UNIDADES 5 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA
LA OC Y 5 UNIDADES DE 5 A 30 DIAS HÁBILES.

FORMA DE PAGO:

60 DIAS CRÉDITO

F.
Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró:
Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 NOV 2021

Administrador de la Orden:
Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera
JEFE DE UNIDAD DE REHABILITACIÓN PULMONAR
Y TERAPIA RESPIRATORIA
PBX: 2792-3000



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, 10 de Noviembre de 2021. No de Orden: 644/2021
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA. Solicitud No: 06/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SALVAMEDICA S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa. NRC: [REDACTED]
Dirección: Calle el mirador y calle Francisco Gavidia block 142, casa #449, Colonia Escalón, San Salvador, Tel. 2246-7200. Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com

INSUMOS MEDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIO HOSPITALARIOS.


R.	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
14.	45	C/U	11001042	S/C	VIENE CÁNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DE SILICÓN, CON MANDRIL, CON BALÓN, CON BALÓN CÓNICO, CON ENDOCÁNULA, CON CINTA PARA FIJACIÓN No.9, (DIÁMETRO INTERNO 9.0MM) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, COMPATIBLE CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC, PAÍS DE ORIGEN: USA/IRLANDA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. MODELO: 9CN90R.	\$ 59.25	\$ 2,666.25

TOTAL US: \$ 15,694.25

(TOTAL EN LETRAS): QUINCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 trámite de Queda, 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.G. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O.C.	FORMA DE PAGO:	60 DÍAS CRÉDITO


 Dr. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. César Osmar Argüera Rivera
JEFE DE UNIDAD DE REHABILITACIÓN PULMONAR
Y TERAPIA RESPIRATORIA
PBX: 2792-3000

Elaboró:
Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

26 NOV 2021