

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, 10 de Diciembre de 2021. / No de Orden: 767/2021 /
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO / Solicitud No: 016/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DIMEDIC, S.A. DE C.V. / NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. / Correo electrónico: ventas@dimedicslv.com
Dirección: PASO GENERAL ESCALÓN, # 4999, SAN SALVADOR. TEL. 2524 - 4000. / procesos@dimedicslv.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA LAPAROSCOPIA /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	03	C/U.	63003033	61103	APLICADOR ENDOSCOPICO MEDIANO/GRANDE. PAIS DE ORIGEN: REINO UNIDO VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. No. DE REGISTRO DNM: IM034329042021. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE OFERTAS.	\$ 353.24	\$ 1,059.72
TOTAL US\$:							\$ 1,059.72
(TOTAL EN LETRAS): Un mil cincuenta y nueve 72/100 dólares de los Estados Unidos de América.							
OBSERVACION		<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p> <p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén. Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>					<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL					
FECHA DE ENTREGA:		03 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE ENTREGADA OC.			FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO
Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alberto Araya Villacorta. Jefe Centro Quirúrgico. PBX: 2665-6100, Ext. 1266.		<p style="text-align: center;"> Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL </p>					<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 DIC 2021</p>