

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, 13 de Diciembre de 2021. No de Orden: 775/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 16/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Colonia San Francisco, Calle Los Bambúes No. 12-R, San Salvador. Tel. 2223-1879 Correo electrónico: proquirsa3@gmail.com

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS

N°	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1.	20	C/U	10605023	42220000	CATÉTER BIPOLAR 5FL. CON BALÓN PARA ESTIMULACION CARDÍACA TEMPORAL. RADIOPACO. 110 CM LONGITUD EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. MARCA: ARROW, ORIGEN: USA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. GARANTÍA DE OFERTA: POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN Y POR PRODUCTO FALTANTE EN CAJA-SELLADA.	\$ 345.00	\$ 6,900.00
TOTAL US							\$ 6,900.00

(TOTAL EN LETRAS): SEIS MIL NOVECIENTOS 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: 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, 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 *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

TERMINO DE ENTREGA: 6 UNIDADES 1-5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C. 14 UNDS A 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE PRIMERA ENTREGA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS



[Signature]
Dra. Jeany Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEL DEPTO. SUMINISTROS TEL. 2792-3194
Elaboró: Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 DIC 2021