



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)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 02 DE FEBRERO DE 2022 No de Orden: 045/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Solicitad No: 02/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NIPRO MEDICAL CORPORATION, SUCURSAL EL SALVADOR NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE NRC: [REDACTED]
Dirección: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.
Correo Electrónico: almial@nipromed.com TELÉFONO: 2243-2678, 2243-2634 Fax: 2243-2543

INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DESERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA No. 03/2021

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	152,978	C/U	10608046	42131606	MASCARILLA QUIRÚRGICA DOBLE FORRO, CON ELÁSTICO CARA OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE; MARCA: NIPRO, ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$ 0.03	\$4,589.34
4	8,150	C/U	10600110	42221604	DESCARTABLE PARA SUEÑO SIN AGUJA, CON VENTANA DE 2.5 YARDAS, DE LUER LOCK, ADAPTADOR EN "Y" 20GT/ML, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL; MARCA: NIPRO; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$0.40	\$3,260.00
15	2,000	C/U	10606025	42132203	GUANTES QUIRÚRGICOS DE LATEX N°8, ESTÉRIL DESCARTABLE, PAR; MARCA: NIPRO; ORIGEN: MALASIA/CHINA; VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$0.40	\$800.00

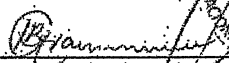
TOTAL US: \$8,649.34

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 34/100 DOLARES 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: TRAMITE PARA ENTREGA Y 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACIÓN Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS DONACIONES FOPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	2 - 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LICDA. MARÍA JÚLIA RAMÍREZ RAMOS JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS PBX: 2792-3194; 2792-3195	ELABORÓ: LIC. CARLOS JOSÉ ARGUETA HERNÁNDEZ FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 FEB 2022
--	---