



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, 18 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 139/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitad No: 02/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMÉRICA & CARIBE S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: nelly.acosta@bbraunsv.com  
Dirección: PASEO GENERAL ESCALÓN, # 4999 SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELÉFONOS: 2524-4000, 2264-9825.

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS AGOTADOS, SIN COBERTURA, NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	1,000	C/U	10600095	42220000	DESCARTABLE OSCURO (AMBAR) PARA JERINGA OSCURA (AMBAR) DE BOMBA PERFUSORA, CON ADAPTADOR LUER LOCK, LONGITUD DE 150CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES, MARCA B-BRAUN, ORIGEN ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, NOTA: ESTE INSUMO ES COMPATIBLE CON BOMBAS BRAUN YA INSTALADAS EN HOSPITAL, POR LA COMPRA SE ENTREGARÁ 50 BOMBAS PERFUSORAS EN COMODATO LAS CUALES SE ENTREGARAN EN 120 DIAS HÁBILES	\$ 1.75	\$ 1,750.00

TOTAL US: \$ 1,750.00

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

<b>Observación:</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 trámite 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.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	05 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO

H.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos, Jefe Depto. Suministros TEL: 2792-3194.	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022
---	--

*Handwritten mark*