



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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, 27 de septiembre de 2022. No de Orden: 537/2022.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 21/2022.
Nombre de la persona natural o jurídica: OXI-RENT, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
suministrante: NRC: [REDACTED]
Clasificación: Micro-Empresa Correo: oxirentelsalvador@oxirent.com
electrónico: secretarias@oxirent.com
Dirección: Intersección Calle el Pedregal, Avenida Masferrer y Carretera Panamericana, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.
Teléfono: 2243-1156

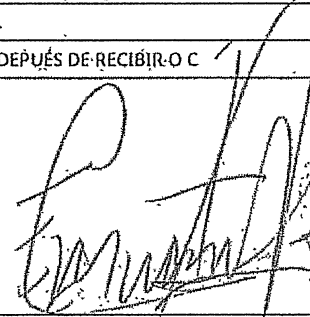

INSUMOS MÉDICOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LICITACIÓN ABIERTA 09/2022 ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES, REGIONES DE SALUD Y NIVEL SUPERIOR DEL MINSAL.

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------------|----------|-----|---------------|------------|--|-----------------|--------------|
| 8 | 200 | C/U | 10600427 | 42293603 | SONDA PARA ASPIRAR SISTEMA CERRADO ENDOTRAQUEAL N°8 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. CARACTERÍSTICAS: UNIONES CÓNICAS A PRUEBAS DE AGUA PARA LA LIMPIEZA EXTERNA DEL TUBO, * MARCAS NEGRAS QUE INDICAN LA CORRECTA POSICIÓN DE LA PUNTA PARA LA IRRIGACIÓN, * CATÉTER CON ESCALA E INDICADOR NUMÉRICO, QUE PERMITE AL MÉDICO LIMITAR LA DISTANCIA EN EL AVANCE DEL CATÉTER. MARCA: PACIFIC HOSPITAL SUPPLY CO; LTD (PAHSCO), ORIGEN: TAIWAN, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS. | \$ 10.25 | \$ 2,050.00 |
| 9 | 200 | C/U | 10600429 | 42293603 | SONDA PARA ASPIRAR SISTEMA CERRADO ENDOTRAQUEAL N°10 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. CARACTERÍSTICAS: UNIONES CÓNICAS A PRUEBAS DE AGUA PARA LA LIMPIEZA EXTERNA DEL TUBO, * MARCAS NEGRAS QUE INDICAN LA CORRECTA POSICIÓN DE LA PUNTA PARA LA IRRIGACIÓN, * CATÉTER CON ESCALA E INDICADOR NUMÉRICO, QUE PERMITE AL MÉDICO LIMITAR LA DISTANCIA EN EL AVANCE DEL CATÉTER. MARCA: PACIFIC HOSPITAL SUPPLY CO; LTD (PAHSCO), ORIGEN: TAIWAN, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS. | \$ 10.25 | \$ 2,050.00 |
| 10 | 1,000 | C/U | 10600433 | 42293603 | SONDA PARA ASPIRAR SISTEMA CERRADO ENDOTRAQUEAL N°14 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. CARACTERÍSTICAS: UNIONES CÓNICAS A PRUEBAS DE AGUA PARA LA LIMPIEZA EXTERNA DEL TUBO, * MARCAS NEGRAS QUE INDICAN LA CORRECTA POSICIÓN DE LA PUNTA PARA LA IRRIGACIÓN, * CATÉTER CON ESCALA E INDICADOR NUMÉRICO, QUE PERMITE AL MÉDICO LIMITAR LA DISTANCIA EN EL AVANCE DEL CATÉTER. MARCA: PACIFIC HOSPITAL SUPPLY CO; LTD (PAHSCO), ORIGEN: TAIWAN, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS. | \$ 10.25 | \$ 10,250.00 |
| TOTAL US: | | | | | | | \$ 14,350.00 |

(TOTAL EN LETRAS): Catorce Mil Trescientos Cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

| | | |
|------------------------|---|--|
| * OBSERVACIÓN * | <p style="text-align: center;">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, 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.</p> | <p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p> |
|------------------------|---|--|

| | | | |
|---------------------------|---|----------------|-----------------|
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL | | |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDO GENERAL | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIRLO | FORMA DE PAGO: | CRÉDITO 60 DÍAS |



 F. Dr. Carlos Efraín Montesino-Herrera.
 DIRECTOR HOSPITAL

| | |
|--|---|
| Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194 | Elaboró: Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 OCT 2022 |
|--|---|