



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, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2022.

No de Orden: 550/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

Solicitud No: 160/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: KAN SAI INGENIERIA CLINICA S.A. DE C.V.

NIT:
NRC:
Correo electrónico: abdlel61@gmail.com
sbkansai1992@gmail.com

Clasificación: MICRO EMPRESA.

Dirección: Reparto Metropolitano, Ave. Herrera y Pje. Santa Marta #6-C, San Salvador

Teléfono: 2226-9684 Fax: 2235-8667

COMPRA DE REPUESTOS PARA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE AUTOCLAVE NÚMERO 4 EN EL CENTRAL DE EQUIPOS Y POR SOLICITUD DE JEFE DE UNIDAD DE DIAGNÓSTICO Y APOYO.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	Unidad	70104214	-DOOR SWITCH PARA ESTERILIZADOR TUTTNAUER MODELO: 3850	-PART N° 838321, LIMIT SWITCH 250VAC, FABRICADO POR CROUZET, ORIGEN USA	\$490.00	\$2,940.00
2	2	Unidad	70104228	-MICRO SWITCH PARA ESTERILIZADOR TUTTNAUER MODELO: 3850 (VALVULA NEUMÁTICA CON BRAZO RODANTE VM830 SMC CON NÚMERO DE PARTE ELEC036-00)	-VALVULA DE LIMITE, SMC VM830-N01-13 MECH, VM (VFM/VZM), MECANICA: ORIGEN USA	\$380.00	\$760.00
3	15	Unidad	70104665	-MANIFOLD DE ELECTROVALVULAS 24VDC 5.5W GEM-B-37 (1.6-NC-23-08)	-ELECTRO-VALVULA TIPO GEM-V 1/8" NPT, BRONCE, 3 VIAS NC, ORIFICE 1.6, FPM, SLOT M/O, 24VDC, 5.5W, W/O CONNECTOR: GEM-V-11233V2-370. ORIGEN ISRAEL	\$285.00	\$4,275.00
6	4	Unidad	70104196	-VALVULA NEUMÁTICA NC DIAMETRO 3/4" A 200 PSI REFERENCIA: S060N05 VLV170-0334	-7010/020V151020--H, RP 3/4" NPT, VALVE ANGLE SEAT 2 INCH, SCHUBERT & SALZER: ORIGEN ALEMANIA-USA	\$715.00	\$2,860.00
						PASA...	\$10,835.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
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.	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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, 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 aceptó la adjudicación.	

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 45 - 60 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIR OC FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DÍAS CALENDARIO

F. Dr. Carlos Efraín Montenegro Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Téc. Salvador Arnoldo Méndez Lara
JEFE DE SECCIÓN PLANTA FÍSICA
Teléfono: 2792-3069; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 OCT 2022




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 JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2022. No de Orden: 550/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 160/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: KAN SAL INGENIERIA CLINICA S.A. DE C.V. NIT: 

Clasificación: MICRO EMPRESA. Correo electrónico: abdlej61@gmail.com
sbkansal1992@gmail.com

Dirección: Reparto Metropolitano, Ave. Herrera y Pje. Santa Marta #6-C, San Salvador

Teléfono: 2226-9684 Fax: 2235-8667

COMPRA DE REPUESTOS PARA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE AUTOCLAVE NUMERO 4 EN EL CENTRAL DE EQUIPOS Y POR SOLICITUD DE JEFE DE UNIDAD DE DIAGNOSTICO Y APOYO.

R	CANT.	U/M	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION MINSAL	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	4	Unidad	70104320	-SENSOR DE PRESION DE CAMARA DE PRESURIZACION PARA AUTOCLAVE TIPO: 3296.073-002 Y SERIE S#5151831 /0-4BAR. ABS 4-20MA DC10-30V	-TECSIS-3296.073.002 PRESSURE TRANSMITTER. ORIGEN USA	\$1,225.00	\$4,900.00
8	25	Unidad	70104340	-RACOR TIPO L PARA CONEXION DE MANGUERA	-RACOR TIPO L 90° PARA CONEXION DE MANGUERA, ACERO INOXIDABLE	\$25.00	\$625.00
9	25	Unidad	70104340	-RACOR TIPO L PARA CONEXION DE MANGUERA (DOBLE) ACERO INOXIDABLE	-RACOR TIPO "TEE" PARA CONEXION DE MANGUERA, ACERO INOXIDABLE	\$25.00	\$625.00
							\$10,835.00
							\$16,985.00

TOTAL US: \$16,985.00
 (TOTAL EN LETRAS): DIECISEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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.

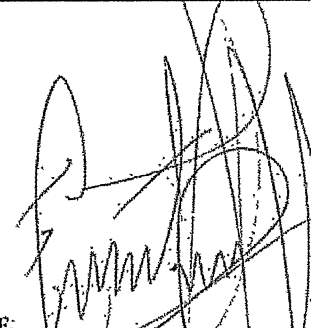
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
 TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto; presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de 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.


C.C:
 *ALMACEN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 45 - 60 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIR O.C. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DÍAS CALENDARIO


 E: Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Tec. Salvador Arnaldo Méndez Lara
 JEFE DE SECCIÓN PLANTA FÍSICA
 Teléfono: 2792-3069; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 OCT 2022