



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**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 9 de marzo de 2023. / **No de Orden:** 131/2023 ✓

**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓ **Solicitud No:** 06/2023 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]

**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA ✓ **NRC:** [REDACTED]

**Dirección:** CARRETERA A LOS PLANES DE RENDEROS KM 4 ½ N°4656, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2204-4800 ✓ **Correo electrónico:** evergrandelsalvador@hotmail.com

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
2	1,750 ✓	C/U	10202005	42181708	ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE.	ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. N.º DNM: IM056319052022. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.09	\$ 157.50 ✓	
3	360 ✓	C/U	10300010	42294924	CABLE, LAPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR, ESPIGA EN 3, EMPAQUE ESTERIL, DESCARTABLE, CON INTERRUPTOR DE MANO.	CABLE, LAPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR, ESPIGA EN 3, EMPAQUE ESTERIL, DESCARTABLE, CON INTERRUPTOR DE MANO. MARCA: HAITECH. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. N.º DNM: IM035731032022. FABRICANTE: SHAOXING HAITECH MEDICAL PRODUCTS CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.60	\$ 576.00 ✓	
PASA...							\$	733.50 ✓	
<b>TOTAL US:</b>								\$	

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

* OBSERVACIÓN *	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	<p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b></p> <p>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.</p> <p>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, 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETA A PREVIA VENTA. ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓

  
 E. **Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
 DIRECTOR HOSPITAL



<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Laura María García Lovos JEFE DEPTO. SUMINISTRO Teléfono: 2792-3194	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofía Carolina Mendoza M. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 17 MAR 2023
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 9 de marzo de 2023. ✓ **No de Orden:** 131/2023 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 06/2023 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA ✓ **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** CARRETERA A LOS PLANES DE RENDEROS KM 4 ½ N°4656, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2204-4800 **Correo electrónico:** evergrandelsalvador@hotmail.com ✓

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	15 ✓	C/U	10501020	42131606	MASCARILLA DE REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y TUBO EXTENSION DE 7 PIES, TAMAÑO INFANTIL, DESCARTABLE.	MASCARILLA DE REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO Y TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO INFANTIL. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. N.º DNM: IM077929102020. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.80	\$ 27.00 ✓
8	50 ✓	C/U	10600700	42182013	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE, TALLA S.	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE TALLA S, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. N.º DNM: IM064217092020. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.70	\$ 35.00 ✓
PASA...								\$ 795.50 ✓
<b>TOTAL US:</b>								\$

**(TOTAL EN LETRAS):** 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 tramite de Quedan, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>FONDO GENERAL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETA A PREVIA VENTA. ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓

  
  
**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Laura María García Lovos JEFE DEPTO. SUMINISTRO Teléfono: 2792-3194	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofía Carolina Mendoza M. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 17 MAR 2023
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 9 de marzo de 2023. ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V. ✓  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA ✓  
**Dirección:** CARRETERA A LOS PLANES DE RENDEROS KM 4 ½ N°4656, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2204-4800 ✓

**No de Orden:** 131/2023 ✓  
**Solicitud No:** 06/2023  
**NIT:** [REDACTED]  
**NRC:** [REDACTED]  
**Correo electrónico:** evergrandelsalvador@hotmail.com ✓

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	125 ✓	C/U	10604005	42271709	CANULA NASAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO. TAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENSION DE (2-2.5)M, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.	...VIENE CANULA NASAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENSION DE 7 PIES. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. N.º DNM: IM105407102021. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.65	\$ 81.25 ✓
18	300 ✓	C/U	10605305	42272011	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 8FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE FLEXIBLE CON INTERRUPTOR CON PUNTA REDONDA, 8FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. FABRICANTE: NINGBO EVERGRAND IMP. & EXP. CO., LTD. N.º DNM: IM127510082017. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.22	\$ 66.00 ✓
PASA...							\$	942.75 ✓

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 dólares 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:**

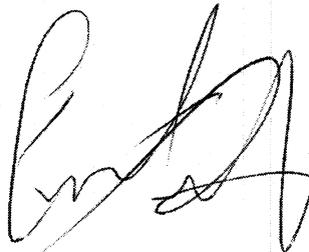
**TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:**

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, 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.

- \*ALMACÉN
- \*UFI
- \*UACI
- \*PRESUPUESTO
- \*SOLICITANTE
- \*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETA A PREVIA VENTA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO


E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
 Licda. Laura María García Lovos  
 JEFE DEPTO. SUMINISTRO  
 Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 MAR 2023



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 9 de marzo de 2023. ✓ **No de Orden:** 131/2023 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 06/2023  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V. **NIT:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA ✓ **NRC:** [REDACTED] ✓  
**Dirección:** CARRETERA A LOS PLANES DE RENDERO KM 4 ½ N°4656, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2204-4800 **Correo electrónico:** evergrandelsalvador@hotmail.com

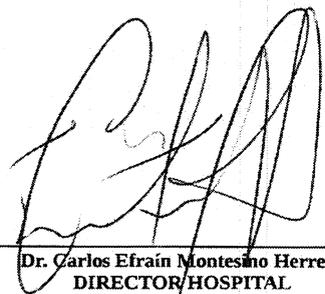
INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
19	150 ✓	C/U	10605320	42220000	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 14FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	...VIENE CATETER DE SUCCION INTERMITENTE FLEXIBLE CON INTERRUPTOR CON PUNTA REDONDA, 14FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. FABRICANTE: NINGBO EVERGRAND IMP. & EXP. CO., LTD. N.º DNM: IM127510082017. VAL	\$ 0.22	\$ 33.00
20	510 ✓	C/U	10605330	42272011	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 18FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE FLEXIBLE CON INTERRUPTOR CON PUNTA REDONDA, 18FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. FABRICANTE: NINGBO EVERGRAND IMP. & EXP. CO., LTD. N.º DNM: IM127510082017. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.22	\$ 112.20
PASA...								\$ 1,087.95
<b>TOTAL US:</b>								\$

**(TOTAL EN LETRAS):** /100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>* OBSERVACIÓN *</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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>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 tramite de Quedan, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>FONDO GENERAL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETA A PREVIA VENTA.	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E.   
**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**



<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Laura María García Lovos JEFE DEPTO. SUMINISTRO Teléfono: 2792-3194	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofia Carolina Mendoza M. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 17 MAR 2023
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 9 de marzo de 2023. ✓ **No de Orden:** 131/2023 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓ **Solicitud No:** 06/2023 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA ✓ **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** CARRETERA A LOS PLANES DE RENDEROS KM 4 ½ N°4656, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2204-4800 ✓ **Correo electrónico:** evergrandelsalvador@hotmail.com ✓

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

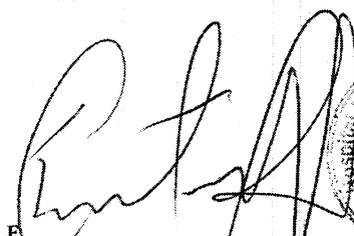
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
29	35 ✓	C/U	10611085 ✓	42271903 ✓	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	...VIENE TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. N.º DNM: IM066908072021. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.95	\$ 33.25 ✓
30	35 ✓	C/U	10611090 ✓	42271903 ✓	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. N.º DNM: IM066908072021. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.95	\$ 33.25 ✓

TOTAL US: \$ 1,154.45 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Un Mil Ciento Cincuenta y Cuatro 45 /100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

* OBSERVACIÓN *	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	<p><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 tramite de Quedan, 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>*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

LAGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETA A PREVIA VENTA. ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓

  
**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos JEFE DEPTO. SUMINISTRO Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 MAR 2023
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------