



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(U.A.C.I.)

EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23 Av. Sur, Colonia Ciudad Jardín. San Miguel.

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Octubre de 2014.
 Solicitante: Servicio Banco de Sangre
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.**
 Clasificación: MICRO EMPRESA
 Dirección: Alameda Roosevelt y 59 av.Norte, Pasaje Privado No. 5-A Local 1, Colonia Flor Blanca, San Salvador

No de Orden: **360**
 SOLICITUD No: 02//2014
 NIT Y/O NRC: 0614-291012-106-6

Insumos para Banco de Sangre

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000	C/U	30501717	TUBO DE VIDIRIO BOROSILICATO FONDO REDONDO MEDIDA: 12X75mm SIN TAPON, PRESENTACION: CAJA X250, MARCA: FISHER, U OTRO, ORIGEN: USA, VENCE: N/A	\$ 0.20	\$ 200.00

TOTAL US: \$ 200.00

(TOTAL EN LETRAS) Son: Doscientos 00/100 dólares exactos.

OBSERVACION	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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, siete 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>	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos Médicos del HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: De 5 a15 días hábiles después de recibir orden de compra
FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Rhina Elizabeth Castillo
 Jefe Banco de Sangre
 PBX: 2665-6100

Elaboro:
 Licda. Norma Flamenco



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(U.A.C.I.)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23 Av. Sur, Colonia Ciudad Jardín. San Miguel.

Lugar y Fecha:	San Miguel, 21 de Octubre de 2014.	No de Orden:	361
Solicitante:	Servicio Banco de Sangre	SOLICITUD No:	02/2014
Nombre de persona natural o Jurídica suministrante	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR.	NIT Y/O NRC:	9450-220296-101-4
Clasificación:	MEDIANA EMPRESA		
Dirección:	Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad		

Insumos para Banco de Sangre

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2,000	C/U	30503261	EQUIPO PARA TRANSFUSION DE SANGRE CON FILTRO (150-250)MICRONES PARA MICROAGREGADOS CON AGUJA CALIBRE (16-20), MARCA: NIPRO, ORIGEN: JAPON, VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS	\$ 0.90	\$ 1,800.00

TOTAL US: **\$ 1,800.00**

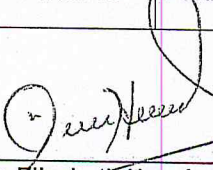
(TOTAL EN LETRAS) Son: Un Mil Ochocientos 00/100 dólares exactos.

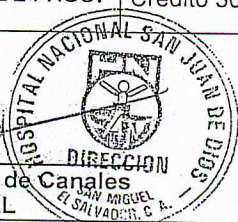
OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de 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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--------------------	---	---

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos Médicos del HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 2 - 4 días hábiles después de recibir orden de compra

FORMA DE PAGO: Crédito 30 días


 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Rhina Elizabeth Castillo Jefe Banco de Sangre PBX: 2665-6100	Elaboro: Licda. Norma Flamenco
--	--