



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Julio de 2023 No de Orden: 355/2023
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO. Solicitud No: 10/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electronico: Nelly.acosta@bbraunsv.com
Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 - 4000.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
24	24	C/U	11105015	42312201	POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 6/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO ¾ CIRCULO (10 13)MM, LONGITUD (60-90)CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	SUTURA SINTETICA NO ABSORBIBLE MONOFILAR DE POLIPROPILENO. CALIBRE 6/0 CON HEBRA DE 75CM. DOBLE ARMADO DE AGUJA CARDIOVASCULAR ELABORADA DE ACERO 300, CON PUNTA CORTANTE Y CUERPO REDONDO, ¾ DE CIRCULO DE 10MM DE DIAMETRO. EN EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. OPTILENE 6/0 75CM 2XDRC10 CV PASS. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ESPAÑA/OTROS PAIS FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 7.35	\$ 176.40
26	348	C/U	11105075	42312201	POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA REDONDA ¾ CIRCULO (35-37)MM, LONGITUD (45-75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	SUTURA QUIRÚRGICA MONOFILAMENTO, NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO Y POLIETILENO, 1 CON AGUJA ¾ CIRCULO DE 37MM Y HEBRA DE 75CM DE LONGITUD. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. (OPTILENE 1 (4) 75CM HR37). MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ESPAÑA/OTROS PAIS FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 2.80	\$ 974.40
PASAN....								1,150.80

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

4 OBSERVACION	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.-	<p>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, 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:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO
<p><i>(Firma)</i> E. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL</p>		<p><i>(Sello)</i> HOSPITAL NACIONAL DE SAN MIGUEL DIRECCIÓN</p>	
<p>Administrador de la Orden: Dra. Gabriela María Alfaro de Parker. Asesor de Suministros Tel. 2792-3385.</p>		<p>Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 3 AGO 2023 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</p>	



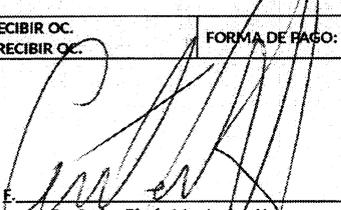
Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Julio de 2023 No de Orden: 355/2023
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO. Solicitud No: 10/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electronico: Nelly.acosta@bbaunsv.com
Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 - 4000.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
28	36	C/U	11106045	42312201	SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA (15-17)MM, LONGITUD (45-75)CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	VIENEN... SUTURA NATURAL NO ABSORBIBLE POLIFILAR TRENZADA DE SEDA. CALIBRE 4/0 CON HEBRA DE 75CM. AGUJA CUERPO REDONDO, ½ DE CIRCULO DE 17MM DE DIAMETRO. EN EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. SILKAM BLACK 4/0 75CM HR17. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ESPAÑA/OTROS PAIS FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.00	\$ 36.00
31	200	C/U	11108085	42292904	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 3/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (20-27)MM, LONGITUD (45-70)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	SUTURA QUIRÚRGICA DE 90/10 POLI(GLICOLIDO-CO-L-LACTIDO) TRENZADA, IMPREGNADA, ABSORBIBLE 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26MM Y HEBRA DE 70CM DE LONGITUD. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (NOVOSYN VIOLET 3/0 HR26S 70CM). MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ESPAÑA/OTROS PAIS FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.80	\$ 360.00
PASAN...								\$ 1,546.80

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

○ OBSERVACION ○	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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, 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:	<p>R. 28: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. R. 31: 35 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.</p>	<p>FORMA DE PAGO: <input type="checkbox"/> CRÉDITO</p>	
 Dr. Carlos Efraín Montenegro Herrera DIRECTOR HOSPITAL			
<p>Administrador de la Orden: Dra. Gabriela María Alfaro de Parker. Asesor de Suministros Tel. 2792-3385.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 AGO 2023</p>		



Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Julio de 2023 No de Orden: 355/2023

Solicitante: CENTRO QUIRURGICO. Solicitud No: 10/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: Nelly.acosta@bbraunsv.com

Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 - 4000.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
38	200	C/U	10605250	42221503	CATETER PARA ACCESO VENOSO CENTRAL, 14G, 3 VIAS, RADIOPACO, (20-32)CM AGUJA DE PUNCIÓN, DILATADOR VENOSO, GUIA METALICA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	VIENEN... CATETER VENOSO CENTRAL 7F, DE 3 VIAS (DOS VIAS DE 18G Y UNA DE 16G), DE 20CM DE LONGITUD CON INTRODUTOR, AGUJA DILATADOR, GUIA METALICA CON PUNTA FLEXIBLE EN "J" Y DISPOSITIVO DE FIJACION A PIEL CON TECNICA DE SELDINGER. (CERTOFIX TRIO S720). MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/FRANCIA/OTROS PAIS FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 27.00	\$ 1,546.80 \$ 5,400.00
39	2,800	C/U	10600100	42222008	DESCARTABLE PARA BOMBA DE PERFUSION, TRANSPARENTE CON LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, SEGUN MARCA BRAUN Y MODELO COMPACT O EN SU DEFECTO LA EMPRESA QUE ADJUDIQUE ESTE INSUMO DEBERÁ ENTREGAR EQUIPOS NECESARIOS PARA SU USO 150 BOMBAS PERFUSORAS, CAPACITACIÓN AL PERSNAL, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, BATERÍAS O EN SU DEFECTO OFERTAR DESCARTABLE COMPATIBLE	EXTENSOR TRANSPARENTE PARA JERINGA TRANSPARENTE DE BOMBA PERFUSORA, CON ADAPTADOR LUER LOCK, LONGITUD DE 150CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. SEGUN MARCA BRAUN Y MODELO COMPACT, SPACE. NOTA: HOSPITAL CUENTA CON BOMBAS PERFUSORAS EN COMODATO. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/FRANCIA/OTROS PAIS FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.05	\$ 2,940.00
PASAN...								\$ 9,886.80

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

OBSERVACION

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:

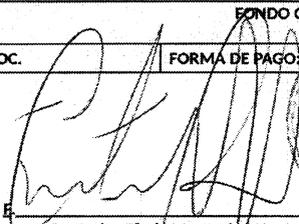
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, 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 RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO




Dr. Carlos Efraín Montesinos Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dra. Gabriela Maria Alfaro de Parker.
Asesor de Suministros
Tel. 2792-3385.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 AGO 2023

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Julio de 2023 No de Orden: 355/2023
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO. Solicitud No: 10/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electronico: Nelly.acosta@bbaunsv.com
Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 - 4000.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
40	3,248	C/U	10600095	42222008	DESCARTABLE PARA BOMBA DE PERFUSION, OSCURO CON LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTE RIL, SEGUN MARCA BRAUN Y MODELO COMPACT O EN SU DEFECTO LA EMPRESA QUE ADJUDIQUE ESTE INSUMO DEBERÁ ENTREGAR EQUIPOS NECESARIOS PARA SU USO 150 BOMBAS PERFUSORAS, CAPACITACIÓN AL PERSONAL, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, BATERÍAS O EN SU DEFECTO OFERTAR DESCARTABLE COMPATIBLE.	VIENEN... EXTENSOR OSCURO (AMBAR), PARA JERINGA OSCURA (AMBAR) DE BOMBA PERFUSORA, CON ADAPTADOR LUER LOCK, LONGITUD DE 150CM, PARA MEDICAMENTO FOTOSENSIBLES. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. SEGUN MARCA BRAUN Y MODELO COMPACT, SPACE. NOTA: HOSPITAL CUENTA CON BOMBAS PERFUSORAS EN COMODATO. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/FRANCIA/OTROS PAIS FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.75	\$ 9,886.80 \$ 5,684.00

TOTAL US: \$ 15,570.80

(TOTAL EN LETRAS): Quince mil quinientos setenta 80/100 dolares de los Estados Unidos de America

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

4 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.-

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, 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 RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dra. Gabriela Maria Alfaro de Parker. Asesor de Suministros Tel. 2792-3385.
Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 03 AGO 2023
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____