



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



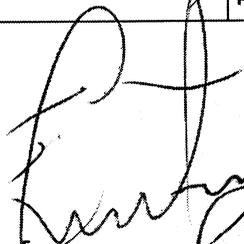
MINISTERIO DE SALUD



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Agosto de 2023 No de Orden: 399/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 17/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: zulmar@nipromed.com
Dirección: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2243 - 2678.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	50	C/U	10605064	42202405	INSUFLADOR DE ANGIOPLASTIA DE 20-30 ATM CON KIT (LLAVE Y, INTRODUCOR GUJA Y ROTOR). EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	INSUFLADOR DE ANGIOPLASTIA DE 20 - 30 ATM CON KIT (LLAVE EN Y, INTRODUCOR GUJA Y ROTOR). EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: NIPRO. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES. REGISTRO DNM: IM014709032020. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS.	\$ 60.00	\$ 3,000.00
TOTAL US:								\$ 3,000.00
(TOTAL EN LETRAS): Tres mil 00/100 dolares de los Estados Unidos de America								
⚠ 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.-		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.						*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL						
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDOS GENERAL						
FECHA DE ENTREGA:		A SOLICITUD DEL HOSPITAL SEGÚN PROGRAMACIÓN DE PROCEDIMIENTOS			FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 30 DÍAS	
		  Dr. Carlos Efraín Montes no Herrera DIRECTOR HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Dra. Gabriela María Alfaro de Parker. Asesor de Suministros Tel. 2792-3385.		Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 25 AGO 2023				