



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, 29 de Septiembre de 2023

No de Orden: 454/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 18/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: OXI - RENT, S.A. DE C.V.

NITY / O NRC:

Clasificación: MICRO EMPRESA

Correo electronico: Oxirent.elsalvador@gmail.com  
secretariasv@oxirent.com

Dirección: Unión Av. Jerusalém y Carretera Panamericana, Las Cascadas, Hiper Mall, Local FC-01. Antiguo Cuscatlan. Tel. 2243-1156.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	20	C/U	10103035	42142402	CANULA OROFARINGEA DE PLASTICO, TRANSPARENTE, N.º 4, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.	CANULA DE MAYO DE 100M (COLOR ROJA) (EQUIVALENTE A LA N.º 4). MARCA: VADI MEDICAL. ORIGEN: TAIWAN. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 15 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES.	\$ 2.90	\$ 58.00
14	2,500	C/U	10604005	42271709	CANULA NASAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, TAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENSION DE (2-2.5)M, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.	CANULA NASAL DE OXIGENO PARA ADULTO. MARCA: NINGBO GREETMED. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. REGISTRO DE INSUMO: IM008713022020. VIGENCIA DE OFERTA: 15 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 1 DÍAS HÁBILES.	\$ 0.75	\$ 1,875.00
26	20	C/U	11002020	42272301	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO PEDIATRICO, CAPACIDAD 500-750ML, EMPAQUE INDIVIDUAL, REUSABLE.	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO PEDIATRICO CAPACIDAD DE 490ML, REUSABLE. MARCA: VADI MEDICAL. FABRICANTE: TAIWAN. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MENOS. VIGENCIA DE OFERTA: 15 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES.	\$ 60.00	\$ 1,200.00
PASAN...								\$ 3,133.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

● 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:

VER DETALLE EN CADA RENGLÓN

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

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

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

29 SEP 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Septiembre de 2023

No de Orden: 454/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 18/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: OXI - RENT, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MICRO EMPRESA

Correo electronico: Oxirent.elsalvador@gmail.com  
secretariasv@oxirent.com

Dirección: Unión Av. Jerusalém y Carretera Panamericana, Las Cascadas, Hiper Mall, Local FC-01. Antiguo Cuscatlan. Tel. 2243-1156.

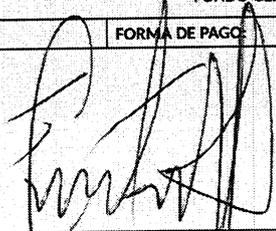
COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
27	40	C/U	11002032	42272301	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO, CAPACIDAD 1000-1500ML, EMPAQUE INDIVIDUAL, REUSABLE.	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO CAPACIDAD DE 1,600ML. REUSABLE. MARCA: VADI MEDICAL. FABRICANTE: TAIWAN. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MENOS. VIGENCIA DE OFERTA: 15 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES.	\$ 60.00	\$ 3,133.00 \$ 2,400.00
32	30	C/U	12100085	41121806	FRASCO GRADUADO PARA TRAMPA DE AGUA, CON DIFERENTES CAPACIDADES EMPAQUE INDIVIDUAL.	FRASCO PARA ASPIRADOR DE FLEMAS. CAPACIDAD 1,300ML. MARCA: NO APLICA. FABRICANTE: NO APLICA. VENCIMIENTO: NO APLICA. VIGENCIA DE OFERTA: 15 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES.	\$ 95.00	\$ 2,850.00
<b>TOTAL US:</b>								\$ 8,383.00

(TOTAL EN LETRAS): Ocho mil trescientos ochenta y tres 00/100 dólares de los Estados Unidos de America.

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></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>
	<p>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	VER DETALLE EN CADA RENGLÓN	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO

  
 E. Dr. Carlos Efraín Montesinos Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



<p>Administrador de la Orden: Dra. Gabriela María Alfaro de Parker. Médico Asesor de Suministros. Tel. 2792-3385.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: <u>29 SEP 2023</u></p>
---	---