



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

DIRECCIÓN

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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)



Lugar y Fecha:

San Miguel, 29 de Septiembre de 2023

No de Orden:

456/2023

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No:

18/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica

natural o Ji suministrante: KAN SAI INGENERIA CLINICA, S.A. DE C.V.

NITY/ONRC:

Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

Correo electronico:

sbkansai 1992@gmail.com abdiel61@gmail.com

Dirección:

REPARTO METROPOLITANO, AV. HERRERA Y PJE. SANTA MARTE # 6-C. SAN SALVADOR. TEL. 2226 - 9684.

COMPRA DE INCLIMOS MEDICO OLITPURGICOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
06	220	C/U	10203030	42181718	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA DE 3 CANALES, SEGUN MARCAR Y MODELO Y ROLLO. ESPECIFICACIONES: A LA EMPRESA QUE SE ADJUDIQUE, EL INSUMO DEBE SER COMPATIBLE CON EQUIPO MARCA EDAN, MODELO SE 1.	ROLLO DE PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE 3. MEDIDAS 80MM X 20MTS. REFERENCIA ID8020. MARCA: MODUL USA. ORIGEN: USA. GARANTIA DEL PRODUCTO: 3 MESES, UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HABILES.	\$ 7.60	\$ 1,672.00
TOTAL				•				\$ 1,672,00
(IOIA	LEN LEIROS). C	/II IIIII 56	iscientos sete	inta y dos ou/	'100 dólares de los Estados Unidos de America			
♦ 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		100.00 favor	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 empr 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 Ho Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Represental 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 *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:			HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
***************************************	E DE CIAMIENTO:					ONDO GENERAL		
			EN PLAZA 42 ROLLOS PARA ENTREGA EN 5 DÍAS HÁBILES, Y 178 RESTANTES EN 30 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC.			CONTADO		
	DE ENTREGA:			DESPUES DE	RECIBIDA LA OC.	NACIONA		

DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Gabriela Maria Alfaro de Parker. Médico Asesor de Suministros.

Tel. 2792-3385.

Elaboró:

Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 2 9 SEP 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: