



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



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Junio de 2014. **No de Orden:** 223

Solicitante: Comité CPCIAS **SOLICITUD No:** 001/2014

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante **ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-130792-105-1

Clasificación: GRANDE EMPRESA

Dirección: Av. Roosevelt y calle los Almendros Plaza Jardín, local No. 2 contiguo a Súper Selectos San Miguel.

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| 700 | C/U | 10702097 | APOSITO P LEUK O MED T S/PAD 15CM X 25 CM-UNIT BC: 61543 BSN Apósito Transparente sin Pad para protección 15 cm x 25 cm Descripción: Apósito Transparente para protección de heridas, llagas, catéter y/o evitar infecciones mientras que proporcionan una barrera a los contaminantes externos, tales como: Bacterias, sangre y fluidos del cuerpo. Película respirable e impermeable. Características y Beneficios: Permeable al vapor de agua y oxígeno. Película Estéril que proporciona una fácil inspección de la herida sin retirar el vendaje. Resistente al agua y prueba de bacterias,. Bordes redondeados para evitar que se doblen. Presentación: Unitario. Marca: Bsn Alemania. | \$ 4.00 | \$ 2,800.00 |

TOTAL US: \$ 2,800.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL OCHOCIENTOS 00/100 DOLARES

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| ↳ OBSERVACION ↳ | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
| 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: 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. | |
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL | |
| FECHA DE ENTREGA: | 6 días hábiles después de entrega la orden | FORMA DE PAGO: CREDITO |

E.
Dr. José Manuel Pacheco Paz
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS



Administrador de la Orden:
 Lic. María Luisa Benítez Hernández
 Coordinadora CPCIAS
 Tel. 2665-6171 PBX: 2665-6100 Ext. 1651 Correo: mamelgar@salud.gob.sv Elaboró: Sra. De Navarro.