



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL"
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN RAFAEL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54107 FONDO GENERAL

Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Santa Tecla La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael"

fecha

12 de septiembre de 2023

ORDEN DE COMPRA
OC0047-2023

ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V.

DUI/NIT
0614-180357-001-7

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	C/U	DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: Código 30103580. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS. (ITEM 17)	\$ 7.00	\$ 21.00
3	C/U	Código 30103565. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AZITROMICINA 15 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS. (ITEM 18)	\$ 7.00	\$ 21.00
3	C/U	Código 30103590. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINA 5 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS (ITEM 20)	\$ 7.00	\$ 21.00
3	C/U	Código 30103673. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS. (ITEM 23)	\$ 7.00	\$ 21.00
3	C/U	Código 30103670. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE RIFAMPICINA 5 µg. VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. (ITEM 24)	\$ 10.50	\$ 31.50
3	C/U	CODIGO: 30103675. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 1.25/23.75 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS. (ITEM 26)	\$ 7.00	\$ 21.00
6	C/U	CODIGO: 30104240. AGAR MUELLER HILTON, DESHIDRATADO, FRASCO 500 GRAMOS (ITEM 29)	\$ 130.00	\$ 780.00
1	C/U	CODIGO: 30104692. MEDIO DE TRANSPORTE STUART, FRASCO 500 GRAMOS. (ITEM 30)	\$ 360.00	\$ 360.00
TOTAL, CON IVA US\$:				\$ 1,276.50

MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:

ITEM No. 17: D.S. Ceftazidime de 30µg. Presentación: Vial de 50 Discos Código Fabricante: CT0412B Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 02/04/2024.

ITEM No. 18. D.S. Azitromicina de 15µg. Presentación: Vial de 50 Discos Código Fabricante: CT0906B Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 12 Meses.

ITEM No. 20. D.S. Ciprofloxacina de 5µg. Presentación: Vial de 50 Discos Código Fabricante: CT0425B Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 12 Meses.

ITEM No. 23. D.S. Tetraciclina de 30µg. Presentación: Vial de 50 Discos Código Fabricante: CT0054B Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 12 Meses.

ITEM No. 24. D.S. Rifampicina de 5 µg. Presentación: Vial de 50 Discos Código Fabricante: CT0207B Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 18/11/2024 NOTA: Se entrega 1 brazo dispensador por 3 viales adjudicados.

ITEM No. 26. D.S. Trimetoprim/Sulfametoxazole de 25µg. Presentación: Vial de 50 Discos Código Fabricante: CT0052B Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 12 Meses.

ITEM No. 29. Agar Mueller Hinton Conforme a la norma internacional para medios empleados en antibiogramas M6-A2 de CLSI Presentación: Frasco de 500 Gramos Código Fabricante: CM0337 Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 24 Meses.

ITEM No. 30. Medio de Transporte Stuart Modificado Presentación: Frasco de 500 Gramos Código Fabricante: CM0111 Marca: Oxoid - Origen: Inglaterra Vence: 18 Meses

FACTURACIÓN: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, **DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0047-2023, COMPARACIÓN DE PRECIOS CP No.32-2023 y SOLICITUD DE COMPRA No. 34/2023.**

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos No médicos del Hospital Nacional "San Rafael", la recepción se realizará en días hábiles. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Al momento de la entrega del bien, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4000-ext 4063

PLAZO DE ENTREGA: (ítems, Nos. 17,18, 20, 23, 24,26,30 de 1 a 5 días hábiles a partir del día siguiente después de la distribución de la Orden de Compra. y para ítem No. 29 . 1 a 45 días hábiles a partir del día siguiente después de la distribución de la Orden de Compra

FORMA DE ENTREGA:

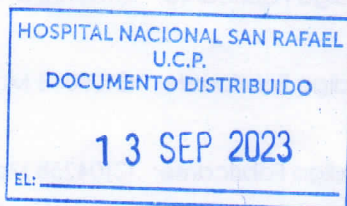
Conforme a: LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTIÓN DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD. En caso de requerir modificación se solicita proceder conforme artículo 158 de la Ley de Compras Públicas.

Pago de análisis conforme al ACUERDO N° 11, del 05 de enero de 2021, del Órgano Ejecutivo en el ramo de Hacienda, a solicitud del Ministerio de Salud. (Cuando Aplique)

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:

Estará a cargo de Licenciada Georgina Lucrecia López Melará Jefe de Laboratorio Clínico y Licenciada Edna Jacqueline Cruz de Jiménez, Profesional en Laboratorio Clínico, Segundo Nivel. Teléfono: 2594-4000 Ext. 4123 o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Santa Tecla La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA: ANTIGUA CALLE FERROCARRIL No 1522 COLONIA CUCUMACAYAN. S.S TELEFONOS, 2271-4349/ 2271-6018/ 2271-5801 CONTACTO. EVELYN TORRES, CORREO ELECTRONICO. Eserkihermanos@yahoo.com





Dra. Ana Margarita De La O Melara
Titular HNSR