



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: DEPTO. DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54101 RECURSOS PROPIOS

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

Fecha:

29 de mayo de 2024

ORDEN DE COMPRA  
OC0057-2024

C. IMBERTON, S.A. DE C.V.

DUI/NIT  
0614-081261-014-5

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
312	C/U	CÓDIGO 50111243: FÓRMULA INFANTIL EN POLVO, PARA PREMATURO, LATA DE 400 A 500 GRAMOS. (Ítem 2)	\$10.97	\$3,422.64
216	C/U	CÓDIGO 50301060: FÓRMULA POLIMÉRICA, PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABÉTICO CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA POLVO ORAL - ENTERAL LATA DE 350 G O MÁS. (Ítem 5)	\$14.98	\$3,235.68
216	C/U	CÓDIGO 50301010: FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS: (25 - 35)%, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE (250 - 1,000)ML CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE). (Ítem 6)	\$9.49	\$2,049.84
42	C/U	CÓDIGO 12605045: FORMULA ELEMENTAL (NUTRIENTES HIDROLIZADOS) PROTEINAS (15-25)% CARBOHIDRATOS (60-85)%, GRASAS (2.5-15)% POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE (70-150) G. (Ítem 7)	\$23.97	\$1,006.74
300	C/U	CÓDIGO 50301050: FÓRMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL PROTEÍNAS (6-18)%, CARBOHIDRATOS (40-75)%, LÍPIDOS (20 - 46)% LÍQUIDO ORAL ENVASE (100 - 250)ML. (Ítem 12)	\$6.99	\$2,097.00

**TOTAL, CON IVA US\$:**

**\$11,811.90**

ONCE MIL OCHOCIENTOS ONCE 90/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

**DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:**

**ITEM No. 2:** COMERCIAL: SIMILAC NEOSURE HMO. MARCA: ABBOTT. ORIGEN: ESPAÑA. PRESENTACIÓN: LATA DE 370GR. REGISTRO: 62,583. TIEMPO DE ENTREGA: HASTA EL 31 DE JULIO 2024; EN CASO DE TENER EL INVENTARIO ANTES, SE NOTIFICARÁ PARA SU ENTREGA; EL RESTO DE ACUERDO A LO SOLICITADO. VENCIMIENTO: DE ACUERDO A LO SOLICITADO: 24 MESES.



**ITEM No. 5:** COMERCIAL: GLUCERNA VAINILLA. MARCA: ABBOTT. ORIGEN: PAISES BAJOS. PRESENTACIÓN: LATA DE 400GR. REGISTRO: 64,772. TIEMPO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS. VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES; CON COMPROMISO DE CAMBIO.

**ITEM No. 6:** COMERCIAL: ENSURE VAINILLA. MARCA: ABBOTT. ORIGEN: DINAMARCA. PRESENTACIÓN: LATA DE 400GR. REGISTRO: 45,132. TIEMPO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS. VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES; CON COMPROMISO DE CAMBIO.

**ITEM No. 7:** COMERCIAL: ALITRAQ VAINILLA 76GR. MARCA: ABBOTT. ORIGEN: ESPAÑA. PRESENTACIÓN: SOBRE DE 76GR. REGISTRO: 45,437. TIEMPO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS. VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES; CON COMPROMISO DE CAMBIO.

**ITEM No. 12:** COMERCIAL: NEPRO AP VAINILLA. MARCA: ABBOTT. ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. PRESENTACIÓN: LATA DE 237ML. REGISTRO: 42,613. TIEMPO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS. VENCIMIENTO: NO MENOR A 8 MESES; CON COMPROMISO DE CAMBIO.

*Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Propuestas, b) Las adendas (si las hubiere), c) Las aclaraciones a las propuestas (si las hubiere), d) Las enmiendas (si las hubiere), e) Las consultas (si las hubiere), f) La Propuesta de la Contratista presentada en este Hospital, g) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital, h) Las garantías (si las hubiere), i) Las modificativas (si las hubiere), y j) Otros documentos que emanen de la presente Orden de Compra. En caso de controversia entre estos documentos y la Orden de Compra, prevalecerá esta última.*

**FACTURACIÓN:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre del HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura: **DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0057-2024, SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA SIE No. 39/2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 31/2024.**

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional "San Rafael", la recepción del servicio 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 de los bienes, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-0000 ext. 4067 / 4064.

**PLAZO DE ENTREGA:**

**Ítem 2:** A más tardar el 31 de julio de 2024.

**Ítem 5:** Una entrega: De 1 a 3 días hábiles la primera semana hábil de octubre 2024.

**Ítem 6:** Una entrega: De 1 a 3 días hábiles la primera semana hábil de octubre 2024.

**Ítem 7:** Una entrega: De 1 a 3 días hábiles contados a partir del día siguiente de distribuida la orden de compra.

**Ítem 12:** Dos entregas: **1° entrega:** 150 unidades de 1 a 3 días hábiles contados a partir del día siguiente de distribuida la orden de compra. **2° entrega:** 150 unidades de 1 a 3 días hábiles la primera semana hábil de octubre 2024.

**FORMA DE ENTREGA:**

Conforme a: LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTIÓN DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD.

Nota: Por cada lote distinto que se dé en las entregas, se debe hacer examen de laboratorio y pago de análisis en laboratorio central. Es necesario que las latas no presenten abolladuras, que presenten sello de seguridad y registro sanitario del producto visible.

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).

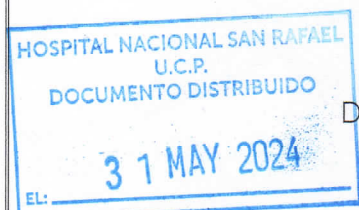
En caso de requerir modificaciones se solicita proceder conforme **artículo 158 de la Ley de Compras Públicas.**

**ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:**

Estará a cargo: Denny Elizabeth Molina Menéndez (Encargada de Despensa) y/o Licda. Rut Eugenia López Hernández (Jefe Depto. De Alimentación y Dietas). Teléfono: 2594-4000 ext. 4114 / 4115. Correos electrónicos: [rut.lopez@salud.gob.sv](mailto:rut.lopez@salud.gob.sv) / [denny.molina@salud.gob.sv](mailto:denny.molina@salud.gob.sv) o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla, La Libertad Sur, La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA:**

Kilómetro 11 Carretera al Puerto de La Libertad, Antiguo Cuscatlán. Teléfonos: 2241-6278 / 2241-6277 y 2241-6282. Persona de contacto: Dorys Yanira Álvarez de Urrutia. Correo electrónico: [durrutia@cimberton.com](mailto:durrutia@cimberton.com) / [simartinez@cimberton.com](mailto:simartinez@cimberton.com)



Dra. Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto  
Titular  
Hospital Nacional "San Rafael"

Gmurcia