



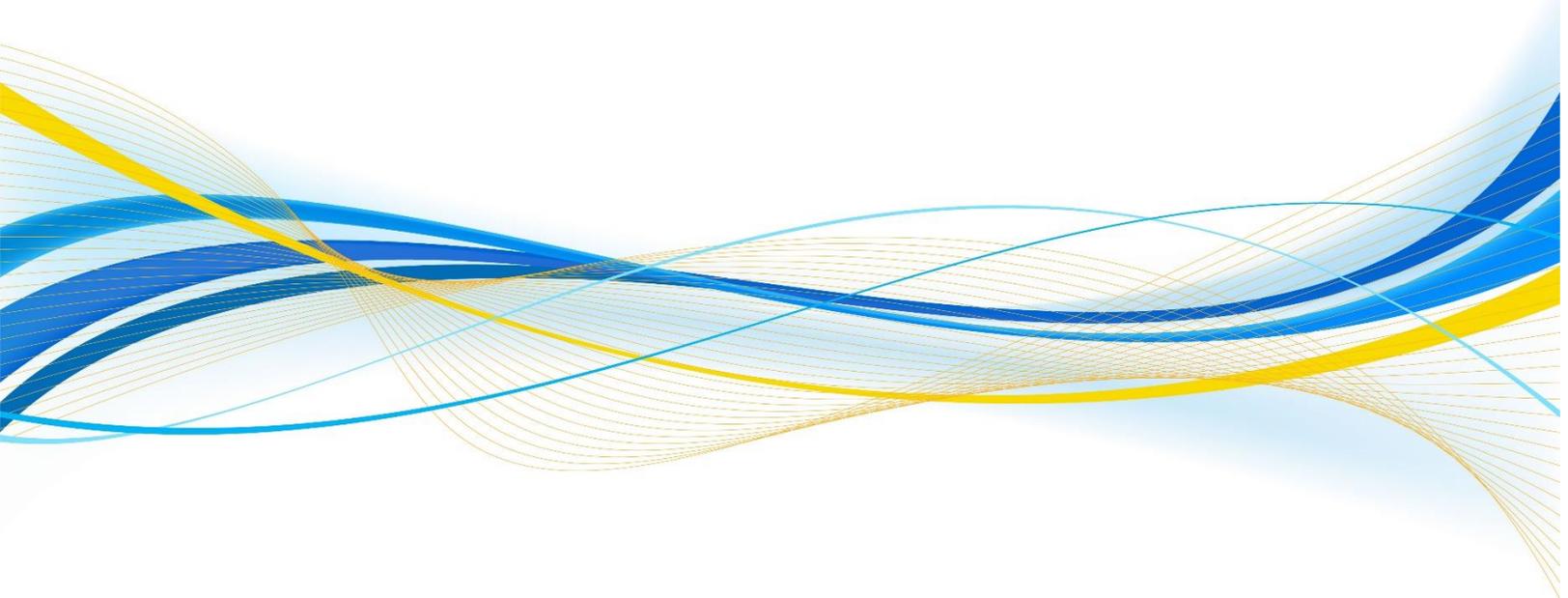
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE



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 ellos 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"





GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 22 de Junio del 2017

No.Orden:067/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
2500	Cada Uno	R-5; 10600250-INFUSOR INTRAVENOSO CON BURETA GRADUADA 100 - 150ml Y MICROGOTERO (60 GOTAS/ml), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. OFERTARON: INFUSOR INTRAVENOSO CON BURETA GRADUADA 100 - 150 ml Y MICROGOTERO (60 gotas/ml). EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Vencimiento: NO MENOR DE 18 MESES. MARCA: SENSIMEDICAL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 1 - 4 días hábiles posteriores a la entrega de la Orden de Compra	\$1.25	\$3,125.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,125.00

SON: tres mil ciento veinticinco 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 09/05/2017; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE OFICINA DE ENFERMERAS. EL HOSPITAL DELEGA AL DOCTOR **MARIO ERNESTO CIERRA TOLEDO, ASESOR MEDICO DE SUMINISTROS**, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERAN EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No. 046/2017 - SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, PARA ESTE CENTRO HOSPITALARIO**. Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

NOTA: Es necesario que haga el Pago de Análisis por Lote y deberá entregar la Cantidad de Muestra por Lote, así como lo estipula en la Solicitud de Cotización, al momento de la entrega del Producto. En caso que aplique.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA Y Y , DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE , TELE/FAX: - ; Y **SURTIMEDIC, S. A. de C. V.**, EN A , COLONIA , DEL BARRIO , DEPARTAMENTO DE ; PBX (503) - ; - ; **Persona de Contacto:** LIC. MARIO ALABERTO ROUSSEAU RUSSELL.

Titular o Designado

Suministrante



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

LACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 22 de Junio del 2017

No. Orden:067/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

SURTMEDIC, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria-FONDOS COES	-	
2500	Cada Lno	R-6; 10600250 INFUSOR INTRAVENOSO CON BURETA GRADUADA 100 - 150 ml Y MICROGOTERO (60 GOTAS/ml), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. OFERTARON: INFUSOR INTRAVENOSO CON BURETA GRADUADA 100 - 150 ml Y MICROGOTERO (60 gotas/ml.) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Validamiento: NO MENOR DE 10 MESES. MARCA: SENSIMED CAL; ORIGEN: EL SALVADOR;	51.25	\$3,125.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,125.00

SON: tres mil ciento veinticinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, EN HORARIO: DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:00 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

 _____ Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
---	-------------------------------------

Elaborado por: xxxxxxxx