



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 19 de Septiembre del 2017**

**No.Orden:105/2017**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

**SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S. A. DE C. V.**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
|          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PRYECTO No. 2631 SETEFE-MINSAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -        | -        |
| 1        | Cada Uno         | R-4, 70208080, MASILLA YESO, PARA TABLA ROCA, CUBETA DE 5 GALONES. <b>OFERTARON:</b> MASILLA YESO, PARA TABLA ROCA, CUBETA DE 5 GAONES; <b>MARCA:</b> S/M; <b>ORIGEN:</b> S/O; <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra.                                                                                                                       | \$17.95  | \$17.95  |
| 4        | Galón            | R-3, 70208070, SELLADOR MULTIFUNCIONAL, COLOR BLANCO. <b>OFERTARON:</b> SELLADOR MULTIFUNCIONAL, COLOR BLANCO; <b>MARCA:</b> S/M; <b>ORIGEN:</b> S/O; <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra.                                                                                                                                                | \$49.75  | \$199.00 |
| 4        | Galón            | R-17, 70213065, PINTURA DE AGUA, COLOR PERLA. (GALON DE PINTURA DE AGUA, COLOR ALMENDRA, COD: 2737P, ACABADO ZATINADO LATEX). <b>OFERTARON:</b> PINTURA DE AGUA, COLOR PERLA (GALON DE PINTURA DE AGUA, COLOR ALMENDRA, COD. 2737p, ACABADO SATINADO, LATEX); <b>MARCA:</b> S/M; <b>ORIGEN:</b> S/O; <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra. | \$39.75  | \$159.00 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -        | \$375.95 |

SON: trescientos setenta y cinco 95/100 dólares

**OBSERVACION:** SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 11/08/2017; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO. EL HOSPITAL DELEGA AL SEÑOR **MAXIMO ANTONIO TENORIO, TECNICO DE MANTENIMIENTO I**, 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. **067/2017 – SUMINISTRO DE MATERIALES, INSUMOS Y OTROS ACCESORIOS PARA LA ADECUACION DEL SERVICIO DE RETINA, PARA LA UNIDAD DE OFTALMOLOGIA DEL PROYECTO No. 2631 SETEFE-MINSAL.** 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: FACTURAR A NOMBRE DE PROYECTO No. 2631 SETEFE-MINSAL "IMPLEMENTACION DE UN CENTRO OFTALMOLOGICO EN EL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE.** En este Proceso su Recepción del Producto se Realizará en el Hospital de San Vicente en donde se le emitirá el Acta de Recepción y luego con dicho Documento, se tramitará el Quedan respectivo en la Unidad Financiera del Ministerio de Salud.

**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 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; Y **SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S. A. de C. V. – SURTIFESA**, EN ALAMEDA ROOSEVELT No. 3030, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR; TEL. (503) 2260-9111 Y FAX: (503) 2260-5561; **Persona de Contacto:** SRA. NATALIA DE AGUILAR.

|                                         |                                   |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <p>_____</p> <p>Titular o Designado</p> | <p>_____</p>                      |
| <p>_____</p>                            | <p>_____</p> <p>Suministrante</p> |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              | UNIDAD DE ADQUISICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital de San Vicente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |               |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |               |
| Lugar y Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>San Vicente 19 de Septiembre del 2017</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No.Orden:105/2017 |               |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |               |
| SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S. A. DE C. V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |               |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD DE MEDIDA                             | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRECIO UNITARIO   | VALOR TOTAL   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                            | LINEA:0201 Atención Ambulatoria-PRYECTO No. 2631 SETEFE-MINSAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                 | -             |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cada Uno                                     | R-4, 70208080, MASILLA YESO, PARA TABLA ROCA, CUBETA DE 5 GALONES. OFERTARON: MASILLA YESO, PARA TABLA ROCA, CUBETA DE 5 GAONES; MARCA: S/M; ORIGEN: S/O; TIEMPO DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra.                                                                                                                       | \$17.95           | \$17.95       |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cada Uno                                     | R-3, 70208070, SELLADOR MULTIFUNCIONAL, COLOR BLANCO. OFERTARON: SELLADOR MULTIFUNCIONAL, COLOR BLANCO; MARCA: S/M; ORIGEN: S/O; TIEMPO DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra.                                                                                                                                                | \$49.75           | \$199.00      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cada Uno                                     | R-17, 70213065, PINTURA DE AGUA, COLOR PERLA. (GALON DE PINTURA DE AGUA, COLOR ALMENDRA, COD: 2737P, ACABADO ZATINADO LATEX). OFERTARON: PINTURA DE AGUA, COLOR PERLA (GALON DE PINTURA DE AGUA, COLOR ALMENDRA, COD. 2737p, ACABADO SATINADO, LATEX); MARCA: S/M; ORIGEN: S/O; TIEMPO DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra. | \$39.75           | \$159.00      |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                            | <b>TOTAL.....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                 | \$375.95      |
| SON: trescientos setenta y cinco 95/100 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 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%. |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |               |
| <br>Titular o Designado                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |               |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Suministrante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |               |