



MINISTERIO
DE SALUD




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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 03 de Octubre del 2019	No.Orden:109/2019
----------------	-------------------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS PROPIOS	-	-
2	Cada Uno	Renglón No.1- 70102220 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MARCA DENTAMERICA. OFRECEN: 70102220 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. MARCA: HPP, ORIGEN: USA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS CALENDARIOS, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIOS, MAXIMO, PLAZO DE ENTREGA: NO MAYOR A 7 DIAS HABILES, GARANTIA: No lo Especifica.	\$ 15.00	\$ 30.00
2	Cada Uno	Renglón No.2- 70102226 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MODELO CONCENTRIX. OFRECEN: 70102226 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MODELO CONCENTRIX. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. MARCA: HPP, ORIGEN: USA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS CALENDARIOS, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIOS, MAXIMO, PLAZO DE ENTREGA: NO MAYOR A 7 DIAS HABILES, GARANTIA: No lo Especifica.	\$ 15.00	\$ 30.00
2	Cada Uno	Renglón No.3-70102258 TURBINA DE ALTA VELOCIDAD PARA PIEZA DE MANO MODELO CONCENTRIX. OFRECEN: 70102258 TURBINA DE ALTA VELOCIDAD PARA PIEZA DE MANO MODELO CONCENTRIX. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. MARCA: HPP, ORIGEN: USA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS CALENDARIOS, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIOS, MAXIMO, PLAZO DE ENTREGA: NO MAYOR A 7 DIAS HABILES, GARANTIA: No lo Especifica.	\$ 45.00	\$ 90.00

2	Cada Uno	Renglón No.4- 70102259 TURBINA PARA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MARCA DENTAMERICA. OFRECEN: 70102259 TURBINA PARA PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD MODELO: HPP. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PÉQUEÑA EMPRESA, MARCA: HPP, ORIGEN: USA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS CALENDARIOS, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIOS, MAXIMO, PLAZO DE ENTREGA: NO MAYOR A 7 DIAS HABILES, GARANTIA: No lo Especifica.	\$ 45.00	\$ 90.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 240.00


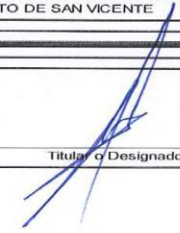

SON: **doscientos cuarenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 11/09/2019; INSUMOS SOLICITADO POR LA CLINICA ODONTOLÓGICA, EL HOSPITAL DELEGA AL _____, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA LA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 099/2019 - _____, 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 TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL _____ DEL _____, UBICADO ENTRE LA _____ Y _____ CALLE ORIENTE Y _____ SUR No. _____, DEL _____ SAN _____ DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____; 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 _____ ENTRE LA _____ Y _____ CALLE _____ Y _____ AVENIDA SUR No. 23, DE _____ Y DEPARTAMENTO DE _____, TELE/FAX: _____; Y _____) Calle _____ y Psaje _____ No.18 _____ 15, XXX XXXXXXXX
 Telefono: _____ E-mail: _____ s@ _____,

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 03 de Octubre del 2019		No.Orden:109/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS PROPIOS	-	-
2	Cada Uno	Renglon No.1- 70102220 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MARCA DENTAMERICA . OFRECEN:70102220 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD.	\$15.00	\$30.00
2	Cada Uno	Renglon No.2- 70102226 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MODELO CONCENTRIX. OFRECEN: 70102226 SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MODELO CONCENTRIX. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA	\$15.00	\$30.00
2	Cada Uno	Renglon No.3-70102258 TURBINA DE ALTA VELOCIDAD PARA PIEZA DE MANO MODELO CONCENTRIX. OFRECEN:70102258 TURBINA DE ALTA VELOCIDAD PARA PIEZA DE MANO MODELO: CONCENTRIX. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA	\$45.00	\$90.00
2	Cada Uno	Renglon No.4- 70102259 TURBINA PARA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD MARCA DENTAMERICA. OFRECEN:70102259 TURBINA PARA PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD MODELO: HPP. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA	\$45.00	\$90.00
-	-	TOTAL.....	-	\$240.00
SON: doscientos cuarenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE				
 Titular o Designado		 Suministrante		

Elaborado por:FSALINAS

		INSTRUMENTACION OFERTADO: CODIGO:81226001 SISTEMA COMPRESIVO DE CADERA (DHS) 135° CON ALTERNATMAS DE TAMAÑO EN PLACA DE 3 A 10 ORIFICIOS, CON TORNILLOS DESLIZANTES QUE TRAE SU TORNILLO DE COMPRESION Y SUS RESPECTIVOS TORNILLOS CORTICALES 4.5MM (4 TORNILLOS CORTICALES POR CADA SISTEMA) Ver adjunto Características Técnicas y Detalle de Alternativas a enviar en cada Cirugía.SERVICIO INCLUYE PRESTAMO DE INSTRUMENTAL PARA LA COLOCACION DEL IMPLANTE, PRESTAMOS DE TODAS LAS ALTERNATMAS QUE EL CIRUJANO NECESITE Y ASISTENCIA DE INSTRUMENTISTA CON EXPERIENCIA EN ESTS TIPO DE CIRUGÍA. MAS INFORMACION DE CARATERISTICAS TECNICAS EN LA OFERTA PRINCIPAL. (VER MUESTRAS) VENCIMIENTO: NO APLICA / TIPO DE EMPRESA: SIN CLASIFICAR.		
1	Cada Uno	R-5; 81226001 SISTEMA SERVICIO DE ORTOPEDIA. ESPECIFICACIONES ADJUNTAS: SERVICIO ORTOPEDIA PARA SISTEMA DCS95° SISTEMA COMPRESMO DE CADERA DCS95°, SERVICIO INCLUYE ALTERNATMAS DE TAMAÑO, SUS RESPECTIVOS TORNILLOS Y PERSONAL PARA INSTRUMENTACION. OFERTADO: CODIGO:81226001 SISTEMA COMPRESIVO DE CADERA (DCS)95° CON ALTERNATMAS DE TAMAÑO EN PLACA DE 6 A 12 ORIFICIOS, CON TORNILLOS DESLIZANTES QUE TRAE SU TORNILLO DE COMPRESIÓN. Y SUS RESPECTIVOS TORNILLOS CORTICALES DE 4.5MM Y/O TORNILLOS ESPONJOSOS DE 6.5MM (4 TORNILLOS CORTICALES POR CADA SISTEMA) Ver adjunto características Técnicas y Detall de Alternativas a enviar en cada Cirugía. SERVICIO INCLUYE PRESTAMO DE INSTRUMENTAL PARA LA COLOCACION DEL IMPLANTE, PRESTAMO DE TODAS LAS ALTERNATMAS QUE EL CIRUJANO NECESITE Y ASISTENCIA DE INSTRUMENTISTA CON EXPERIECIA EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS . MAS INFORMACION DE CARATERISTICAS TECNICAS EN LA OFERTA PRINCIPAL. (VER MUESTRAS) VENCIMIENTO: NO APLICA / TIPO DE EMPRESA: SIN CLASIFICAR.	\$225.00	\$225.00
2	Cada Uno	R-6; 81226001 SERVICIO DE ORTOPEDIA. ESPECIFICACIONES ADJUNTAS: SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA SISTEMA PROTESIS TOTAL DE RODILLA SET COMPLETO, SERVICIO INCLUYE ALTERNATMAS DE TAMAÑO, SISTEMA CERRADO DE SUCCION, 1 DOSIS DE CEMENTO ROPA QUIRURGICA ESTERIL, DESCARTABLE Y PERSONAL PARA INSTRUMENTACION. OFERTADO: CODIGO 81226001SERVICIO DE ORTOPEDIA. ESPECIFICACIONES ADJUNTAS: SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA SISTEMA PROTESIS TOTAL DE RODILLA SET COMPLETO, SERVICIO INCLUYE ALTERNATMAS DE TAMAÑO, SISTEMA CERRADO DE SUCCION, 1 DOSIS DE CEMENTO ROPA QUIRURGICA ESTERIL, DESCARTABLE Y PERSONAL PARA INSTRUMENTACION.	\$2,100.00	\$4,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,730.00

SON: ocho mil setecientos treinta 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

 <p>Titular o Designado</p>	
	<p>Suministrante</p>

