



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 25 de Noviembre del 2019	No.Orden:154/2019
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.	
---------------------------------------	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES, ACUERDO EJECUTIVO 1479 - ATENCION A VETERANOS DE GUERRA	-	-
155	Cada Uno	R-8 ; 11700030; GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, FRASCO DE 8 Onzas. OFERTARON : Gel Hidrosoluble para Ultrasonografía, Frasco de 8 onzas; VENCIMIENTO : Mínimo 15 - 18 meses; MARCA : VERMED; ORIGEN : USA/OTROS; PLAZO DE ENTREGA : De 1 a 7 días Hábiles después de Recibir la Orden de Compra.	\$3.45	\$534.75
-	-	TOTAL	-	\$534.75

SON: **quinientos treinta y cuatro 75/100 dólares**

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 28/11/2019; SERVICIO SOLICITADO POR LA SUB DIRECCION, 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. 119/2019 – SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, ACUERDO EJECUTIVO 1479 – ATENCION A VETERANOS DE GUERRA**. 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 ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA _____, DEL BARRIO _____, 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 HOSPITAL ENTRE LA _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (): _____; Y **PROQUIR, S. A. de C. V.**, EN _____, TEL (): _____, TELEFAX (): _____; **Persona de Contacto:** SRITA. YANSI QUINTANILLA.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 25 de Noviembre del 2019

No.Orden:154/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES, ACUERDO EJECUTMO 1479 - ATENCION A VETERANOS DE GUERRA	-	-
155	Cada Uno	R-8; 11700030; GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, FRASCO DE 8 Onzas. OFERTARON: Gel Hidrosoluble para Ultrasonografia, Frasco de 8 onzas; VENCIMIENTO: Minimo 15 - 18 meses; MARCA: VERMED; ORIGEN: USAOTROS; PLAZO DE ENTREGA: De 1 a 7 dias Hábles después de Recibir la Orden de Compra.	\$3.45	\$534.75
-	-	TOTAL.....	-	\$534.75

SON: quinientos treinta y cuatro 75/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 6va. 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%.

 Titular o Designado	 Suministrante
--	--

Elaborado por:rcornejo