



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	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 19 de Noviembre del 2020	No.Orden:150/2020
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FALMAR, S. A. DE C. V.	06143103870040

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
300	Cada Uno	R-1: 11800040, GLUTERALDEHIDO AL 2% GALON. OFRECEN: GLUTA-PAC-GLUTARALDEHIDO AL 2%- 1 GALON. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, VENCIMIETO: NO MENOR 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, CATEGORIA: MEDIANA.	\$8.00	\$2,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,400.00

SON: dos mil cuatrocientos 00/100 dolares

OBSERVACION:

SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 10/11/2020; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL AREA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA. EL HOSPITAL DELEGA A LA **LIC. EVELYN OLIMPIA CHAVEZ MELENDEZ, ENFERMERA JEFE DE UNIDAD CENTRAL DE ESTERILIZACION.** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA N° **150/2020**, REALIZADA SEGÚN **PROCESO DE COMPRA No. 134/2020 – COMPRA DE GLUTERALDEHIDO AL 2% GALON.** 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.

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 DE

08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; 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; **FALMAR, S.A. DE C.V., AVENIDA IRAZU 166, COLINIA COSTA RICA. SAN SALVADOR, EL SALVADOR**, TELEFONO: (503) 2502-5141, PERSONA DE CONTACTO: LIC. LISETH RAMIREZ. CORREO ELECTRONICO: instituciones@falmar.biz

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por:mcordova

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 19 de Noviembre del 2020		No.Orden:150/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
FALMAR, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
300	Cada Uno	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES R-1: 11800040, GLUTERALDEHIDO AL 2% GALON. OFRECEN: GLUTA-PAC-GLUTARALDEHIDO AL 2%- 1 GALON. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, VENCIMIENTO: NO MENOR 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, CATEGORIA: MEDIANA.	\$8.00	\$2,400.00
TOTAL				\$2,400.00
SON: dos mil cuatrocientos 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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular Designado		 Suministrante		

Elaborado por: mcorlova

