



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 01 de Julio del 2021	No.Orden:087/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
CORPORACION, HR. S. A. DE C. V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
4521	Kilogramo	Reglón No.1.- 81210022 SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO, (VENCIDOS O DETERIORADOS) KILOGRAMO. OFRECEN: 81210022 SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO, (VENCIDOS O DETERIORADOS) KILOGRAMO. TOTAL IVA INCLUIDO. ADJUNTO A LA OFERTA PERMISOS, CONTRATO DE EXCLUSIVIDAD PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE DESECHOS BIOLÓGICOS INFECCIOSOS Y DESECHOS FÁRMACOS. MARCA: N/A, ORIGEN: N/A, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO): NUESTRA OFERTA SE MANTENDRÁ VIGENTE POR UN PERIODO DE 60 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA FIJADA PARA LA PRESENTACION DE LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON LOS TERMINOS DE LIBRE GESTIÓN. FORMA DE PAGO: NOS COMPROMETEMOS A BRINDAR CRÉDITO POR UN PLAZO DE 30 DIAS CALENDARIO. PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO.	\$ 1.75	\$ 7,911.75
-	-	TOTAL.....	-	\$ 7,911.75

SON: Siete Mil Novecientos Once 75/100 Dolares


OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 25/05/2021; SOLICITADO POR EL _____ DE _____, EL _____ DELEGA AL _____, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. **TELEFONO: 2393-9513;** ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No.060/2021,** "

) " , **FONDOS GOES**. 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; ADEMÁS DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD : (- , - , -) , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA, EN ESE SENTIDO SOLICITAMOS QUE EL PROVEEDOR PASE POR LA A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, NO OLVIDAR PRESENTAR EL SELLO DE LA EMPRESA.-

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEL , UBICADO ENTRE LA . Y CALLE ORIENTE Y . AVENIDA SUR No. , DEL , DE LA CIUDAD Y DE ; : **CONNMUTADOR:** - **Ext.** , , 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 ENTRE LA . Y . CALLE ORIENTE Y . AVENIDA SUR No. , DEL SAN DE LA CIUDAD Y DE . . . **DE** . . Y 51 # , BIS : () - , () - , () E-mail: @ .


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

		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 01 de Julio del 2021		No.Orden:087/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
CORPORACION, HR. S. A. DE C. V.			06142305011020	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
4521	Kilogramo	Renglón No.1.- 81210022 SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO, (VENCIDOS O DETERIORADOS) KILOGRAMO. OFRECEN: 81210022 SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO, (VENCIDOS O DETERIORADOS) KILOGRAMO. TOTAL IVA INCLUIDO. ADJUNTO A LA OFERTA PERMISOS, CONTRATO DE EXCLUSIVIDAD PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE DESECHOS BIOLÓGICOS INFECCIOSOS Y DESECHOS FÁRMACOS. MARCA: N/A, ORIGEN: N/A, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO): NUESTRA OFERTA SE MANTENDRÁ VIGENTE POR UN PERIODO DE 60 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA FIJADA PARA LA PRESENTACION DE LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON LOS TERMINOS DE LIBRE GESTIÓN. FORMA DE PAGO: NOS COMPROMETEMOS A BRINDAR CRÉDITO POR UN PLAZO DE 30 DIAS CALENDARIO. PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO.	\$ 1.75	\$ 7,911.75
-	-	TOTAL.....	-	\$ 7,911.75
SON: Siete Mil Novecientos Once 75/100 Dolares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 25/05/2021; SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN, EL HOSPITAL DELEGA AL SR. CARLOS ALBERTO CERNA AMAYA, KARDISTA COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. TELEFONO: 2393-9513; ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL				

CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No.060/2021, "SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DIPOSICION FINAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MÉDICOS Y REACTIVOS DE LABORATORIOS (VENCIDOS O DETERIORADOS) KILOGRAMOS", FONDOS GOES. 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 DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA TELEFONO: (2393-9524, 2393-9597, 2393-9525), PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA, EN ESE SENTIDO SOLICITAMOS QUE EL PROVEEDOR PASE POR LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL U.A.C.I. A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, NO OLVIDAR PRESENTAR EL SELLO DE LA EMPRESA.-

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; **TELEFONO: 2393-9513 CONNMUTADOR: 2393-9500 Ext. 2566, 2555**, 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, DEL BARRIO SAN FRANCISCO DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE. **CORPORACION, HR. S. A. DE C. V.** ALAMEDA ROOSEVELT Y 51 AVENIDA SUR # 2635, BIS SAN SALVADOR. TELÉFONO: (503) 2519-0044, (503) 2519-8368, (503) 7852-5728, E-mail: corporaciónhr@yahoo.com, atencionalcliente@gmail.com

 _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante