



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 20 de Enero del 2022	No.Orden:1/2022
-----------------------	---	------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
TOMZA GAS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
4150	Galón	R-1 70305951 GAS PROPANO A GRANEL CON SERVICIOS DE CAMION TANQUE A DOMICILIO. (LAS ENTREGAS SE REQUIEREN MENSUALMENTE Y SEGÚN NECESIDAD HOSPITALARIAS EVENTUALMENTE). SE SOLICITA: A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE DEBERA PROPORCIONAR EN COMODATO, UN TANQUE DE ALMACENAJE, CON CAPACIDAD POR 500 GALONES, ADEMÁS DEBERAN TENER PRESENTE LO SIGUIENTE A) DAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EN CASO DE SER NECESARIO AL TANQUE DE GAS, PARA LO CUAL ENVIARA PROGRAMACION AL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, LOS CUALES DEBERAN REALIZARSE EN UN HORARIO EN EL QUE SE AFECTE LO MENOS POSIBLE LA PRODUCCION DE ALIMENTOS. B) DEBERAN PORTAR EQUIPOS DE FACTURACION EN BUEN ESTADO, PARA MANTENER LA FIDELIDAD DE LA CANTIDAD ENTREGADA DE PRODUCTO. C) LA FACTURACION DEBERA REALIZARSE AL DIA SIGUIENTE DE LA ENTREGA DEL INSUMO. D) SE DEBERA DAR PRIORIDAD A LAS ENTREGAS POR PARTE DE LA EMPRESA ASIGNADA, YA QUE COMO HOSPITAL TENEMOS HORARIOS ADMINISTRATIVOS, FUERA DE ESTOS NO HAY RECURSOS PARA RECIBIR EL PRODUCTO. E) EL HOSPITAL RECIBIRA EL INSUMO DE HORARIO DE 7:30 AM A 11:00 AM Y POR LA TARDE 1:00PM A 2:00 PM; DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO. OFRECEN: GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIO DE CAMION TANQUE A DOMICILIO. SE ENTREGARA EN COMODATO TANQUE CON CAPACIDAD DE 500 GALONES EL PRECIO VARIA SEMANALMENTE DE ACUERDO A LAS VARIACIONES DEL MERCADO INTERNACIONAL; PRECIO INCLUYE IVA; MARCA: UNIGAS; ORIGEN: HOUSTON; VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO; PLAZO DE ENTREGA: MARTES, FAVOR HACER PEDIDO CON UN DIA DE ANTICIPACION	\$3.34	\$13,861.00
-	-	TOTAL.....	-	\$13,861.00

SON: **trece mil ochocientos sesenta y un 00/100 dólares**

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 11/01/2022; SERVICIO SOLICITADO POR _____, EL _____ DELEGA _____; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL 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 EL **PROCESO DE COMPRA LIBRE GESTION No. 004/2022 SERVICIO DE SUMINISTRO DE GAS PROPANO A GRANEL, 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 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. **ADEMÁS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN EL ALMACEN.** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE. NUMERO TELEFONICO ADMINISTRADOR DE _____ : TEL (503): _____ ; NUMERO TELEFONIO xxx: TE. (503): 0 TELEFONO _____ TEL (503): _____

LUGAR DE ENTREGA: EN EL _____ LA _____ Y _____ Y _____
; 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 _____ LA _____ Y _____ Y _____, DE LA _____ Y _____
, TEL (503): _____ TEL (503): _____ **Persona de Contacto:** _____ . TEL: _____
(503)

_____ 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

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 20 de Enero del 2022

No.Orden:1/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TOMZA GAS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
4150	Galón	R-1 70305951 GAS PROPANO A GRANEL CON SERVICIOS DE CAMION TANQUE A DOMICILIO. (LAS ENTREGAS SE REQUIEREN MENSUALMENTE Y SEGUN NESECIDAD HOSPITALARIAS EVENTUALMENTE). SE SOLICITA: A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE DEBERA PROPORCIONAR EN COMODATO, UN TANQUE DE ALMACENAJE, CON CAPACIDAD POR 500 GALONES, ADEMAS DEBERAN TENER PRESENTE LO SIGUIENTE A) DAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EN CASO DE SER NECESARIO AL TANQUE DE GAS, PARA LO CUAL ENVIARA PROGRAMACION AL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, LOS CUALES DEBERAN REALIZARSE EN UN HORARIO EN EL QUE SE AFECTE LO MENOS POSIBLE LA PRODUCCION DE ALIMENTOS. B) DEBERAN PORTAR EQUIPOS DE FACTURACION EN BUEN ESTADO, PARA MANTENER LA FIDELIDAD DE LA CANTIDAD ENTREGADA DE PRODUCTO. C) LA FACTURACION DEBERA REALIZARSE AL DIA SIGUIENTE DE LA ENTREGA DEL INSUMO. D) SE DEBERA DAR PRIORIDAD A LAS ENTREGAS POR PARTE DE LA EMPRESA ASIGNADA, YA QUE COMO HOSPITAL TENEMOS HORARIOS ADMINISTRATIVOS, FUERA DE ESTOS NO HAY RECURSOS PARA RECIBIR EL PRODUCTO. E) EL HOSPITAL RECIBIRA EL INSUMO DE HORARIO DE 7:30 AM A 11:00 AM Y POR LA TARDE 1:00PM A 2:00 PM; DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO. OFRECEN: GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIO DE CAMION TANQUE A DOMICILIO. SE ENTREGARA EN COMODATO TANQUE CON CAPACIDAD DE 500 GALONES EL PRECIO VARIA SEMANALMENTE DE ACUERDO A LAS VARIACIONES DEL MERCADO INTERNACIONAL; PRECIO INCLUYE IVA; MARCA: UNIGAS; ORIGEN: HOUSTON; VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$3.34	\$13,861.00
TOTAL.....			-	\$13,861.00

SON: trece mil ochocientos sesenta y un 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 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: mmduran

