



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

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 15 de Febrero del 2022</b>		<b>No.Orden:4/2022</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
<b>C. IMBERTON, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
<b>100</b>	<b>Cada Uno</b>	<b>Renglón No.1</b> 12605010 FORMULA POLIMERICA PEDRIATICA CON DISTRIBUCION COMPLETA Y NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS. CARBOHIDRATOS DE (40-55)% . PROTEINAS (12-16)%, LIPIDOS DE (35-45)%. REQUERIMIENTOS TOTALES DE VITAMINAS Y MINERALES POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 GRAMOS O MAS O ENVASE 200 ML. O MAS CON DIFERENTES SABORES (50 VAINILLA Y 50 FRESA) FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO. <b>OFRECEN</b> NOMBRE COMERCIAL: 12605010 PEDIASURE VAINILLA (UNICO SABOR A OFERTAR) <b>PRESENTACION:</b> LATA DE 400 GRS. PRECIO INCLUYE IVA. <b>LABORATORIO FABRICANTE:</b> ABBOT MANUFACTURING SINGAPORE PRIVATE LIMITED. <b>VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:</b> 25 DE SEPTIEMBREN 2023 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO) NO. DE REGISTRO No.60, 160 CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: GRANDE. <b>MARCA:</b> ABBOTT, <b>ORIGEN:</b> SINGAPUR, <b>VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO):</b> 60 DIAS CALENDARIO, <b>FORMA DE PAGO:</b> 60 DIAS CALENDARIO, <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA. <b>GARANTÍA:</b> NO ESPECÍFICA.	<b>\$ 13.00</b>	<b>\$ 1,300.00</b>
<b>400</b>	<b>Cada Uno</b>	<b>Renglón No.3-</b> 12605005 FORMULA POLIMERICA DE ADULTO, (CON DISTRIBUCION NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS CARBOHIDRATOS (50-60) % PROTEINAS ALTO VALOR BIOLÓGICO (12-16)% LIPIDOS (25-35)% LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LIQUIDO ORAL LATA DE 400 GR. SABOR FRESA Y SABOR VAINILLA (150 LATAS DE CADA SABOR) CON FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO. OFRECEN NOMBRE COMERCIAL: 12605005 ENSURE VAINILLA UNICO SABOR A OFERTAR). <b>PRESENTACION:</b> LATA DE 400 GRS. PRECIO INCLUYE IVA. <b>LABORATORIO FABRICANTE:</b> ARLA FOODS AMBA. <b>VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:</b> SEPTIEMBREN 2023 (SIN	<b>\$ 15.00</b>	<b>\$ 6,000.00</b>

		COMPROMISO DE CAMBIO) NO. DE REGISTRO No.45,132 <b>CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE:</b> GRANDE. <b>MARCA:</b> ABBOTT, <b>ORIGEN:</b> DINAMARCA, <b>VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO):</b> 60 DIAS CALENDARIO, <b>FORMA DE PAGO:</b> 60 DIAS CALENDARIO, <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA. <b>GARANTÍA:</b> NO ESPECÍFICA.		
216	Cada Uno	<b>Reglón No.6-</b> 12605030 FORMULA POLIMERICA CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICOS POLVO ORAL - ENTERAL, LATA DE 350 GRAMOS O MAS CON FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO. <b>OFRECEN</b> NOMBRE COMERCIAL: 12605030 GLUCERNA VAINILLA, <b>PRESETACION:</b> LATA DE 400GRS. PRECIO INCLUYE IVA. LABORATORIO FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIES B.V. <b>VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:</b> 31 OCTUBRE 2023 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO) NO. DE REGISTRO No.35, 121 <b>CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE:</b> GRANDE. <b>MARCA:</b> ABBOTT, <b>ORIGEN:</b> HOLANDA, <b>VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO):</b> 60 DIAS CALENDARIO, <b>FORMA DE PAGO:</b> 60 DIAS CALENDARIO, <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA. <b>GARANTÍA:</b> NO ESPECÍFICA.	\$ 15.00	\$ 3,240.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 10,540.00

**SON: Diez Mil Quinientos Cuarenta 00/100 Dolares**

**OBSERVACION:** SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA / / ; SOLICITADO POR EL DIETAS, EL DELEGA A LA , COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. : - Y ; ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA , " , 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 : ( - , - , - ), 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 , UBICADO ENTRE LA . Y Y SUR No. , DEL , DE LA Y DE ; **TELEFONO:** - **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  
\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ DE LA \_\_\_\_\_ Y  
DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ KILOMETRO \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Titular o Designado

\_\_\_\_\_  
Suministrante

*Elaborado por: FESALINAS*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	San Vicente 15 de Febrero del 2022		No.Orden:4/2022	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
100	Cada Uno	Renglon No.1- 12605010 FORMULA POLIMERICA PEDRIATICA CON DISTRIBUCION COMPLETA Y NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS CARBOHIDRATOS DE (40-55)% . PROTEINAS (12-16)%, LIPIDOS DE (35-45)%, REQUERIMIENTOS TOTALES DE VITAMINAS Y MINERALES POLVO O LIQUIDO ORAL LATA DE 400 GRAMOS O MAS O ENVASE 200 ML. O MAS CON DIFERENTES SABORES (50 VAINILLA Y 50 FRESA) FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO. OFRECEN NOMBRE COMERCIAL: 12605010 PEDIASURE VAINILLA (UNICO SABOR A OFERTAR) PRESENTACION: LATA DE 400 GRs. PRECIO INCLUYE IVA LABORATORIO FABRICANTE: ABBOT MANUFACTURING SINGAPORE PRIVATE LIMITED. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 25 DE SEPTIEMBRE 2023 ( SIN COMPROMISO DE CAMBIO ) NO. DE REGISTRO No.60,160 CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: GRANDE	\$13.00	\$1,300.00
400	Cada Uno	Renglon No.3- 12605005 FORMULA POLIMERICA DE ADULTO, (CON DISTRIBUCION NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS CARBOHIDRATOS (50-60)% PROTEINAS ALTO VALOR BIOLÓGICO (12-16)% LIPIDOS (25-35)% LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LIQUIDO ORAL LATA DE 400 GR. SABOR FRESA Y SABOR VAINILLA (150 LATAS DE CADA SABOR) CON FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO. OFRECEN NOMBRE COMERCIAL: 12605005 ENSURE VAINILLA UNICO SABOR A OFERTAR). PRESENTACION: LATA DE 400 GRs. PRECIO INCLUYE IVA LABORATORIO FABRICANTE: ARLA FOODS AMBA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: SEPTIEMBRE 2023 ( SIN COMPROMISO DE CAMBIO ) NO. DE REGISTRO No.45,132 CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: GRANDE	\$15.00	\$6,000.00
216	Cada Uno	Renglon No.6- 12605030 FORMULA POLIMERICA CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICOS POLVO ORAL - ENTERAL, LATA DE 350 GRAMOS O MAS CON FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO. OFRECEN NOMBRE COMERCIAL: 12605030 GLUCERNA VAINILLA, PRESETACION: LATA DE 400GRs. PRECIO INCLUYE IVA LABORATORIO FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIES B.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 31 OCTUBRE 2023 ( SIN COMPROMISO DE CAMBIO ) NO. DE REGISTRO No.35,121 CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: GRANDE	\$15.00	\$3,240.00
TOTAL.....			-	\$10,540.00
SON: diez mil quinientos cuarenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS DE SAN VICENTE				
 Titular Designado		 Suministrante		

Elaborado por: FSALINAS

