



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SANTA GERTRUDIS



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 22 de Febrero del 2022	No.Orden:015/2022
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
ERNESTO NAPOLEON ZELAYA OLIVA	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
10	Cada Uno	R-1; 81208012; SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS. EL CUAL DEBERA INCLUIR: 1) Presentar Autorización Vigente, emitida por la Autoridad competente, con copia a Administrador de Contrato. 2) Presentar hojas de Seguridad MSDS de Químicos que se utilizaran; con copia a Administrador de Contrato. 3) Programar con Administrador de Contrato, las Visitas que se Realizarán en el periodo Contratado, las cuales deberán ser Realizadas Mensualmente y deberán ser Confirmadas con Anticipación. 4) Si fuese el caso de Proliferación de Plaga, se Coordinará y se Realizarán Intervenciones Extra, sin ningún Cargo Adicional, hasta ser Controlada dicha Plaga. 5) Se enviara Reporte Detallados al Administrador de Contrato, de las áreas de Intervención; Químicos Utilizados y Acciones Realizadas. 6) El Personal Técnico deberá contar con su Equipo de Protección Personal. 7) Se deberá Incluir Servicio de Fumigación por TERMONEBULIZADO CON BASE DE AGUA, PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS (adultos). 8) El Control y Exterminio de Plagas, se Realizará en el Hospital Nacional "Santa Gertrudis", donde se Trataran Unidades de Hospitalización, Oficinas, Baños, Bodegas, Parqueo, Clínicas, Cocina, Lavandería, Antiguas Instalaciones, etc. 9) TIPO DE PLAGAS A CONTROLAR: Cucarachas, Hormigas, Arañas, Pescaditas de Plata, Ratas y Ratones. OFERTARON: SERVICIO DE FUMIGACION INTEGRAL. PLAGAS A CONTROLAR: Cucarachas, Hormigas, Arañas, Pescaditas de Plata, Ratas, y Ratones. "El Servicio de Fumigación Integral le Incluye los siguientes Tratamientos: a) TRATAMIENTO DE ASPERSION: Aplicación de Insecticida con acción residual bajo en toxicidad con poco olor impregnado, paredes, puertas, ventanas, muebles de madera y pisos, Elimina Cucarachas, Hormigas, Sompopos, Arañas y Alacranes; b) TRATAMIENTO DE TERMONEBULIZACION EN FRIO O EN CALIENTE: Rociado del insecticida en forma de neblina, emana partículas micronizadas en forma de vapor la cual queda suspendida en el ambiente, tiene un fuerte poder expulsivo que obliga a las plagas tanto voladoras como rastreras a salir de los escondrijos, elimina moscas, zancudos, mosquitos y toda clase de insectos voladores. Idónea para uso en campo abierto; c) TRATAMIENTO DE ROEDORES: Este se aplica en lugares donde las ratas y ratones frecuentan, utilizamos productos rodenticidas de alta palatabilidad y es el primero de una generación de anticoagulantes de dosis única; MARCA: N/A; ORIGEN: EL SALVADOR; TIPO DE EMPRESA: MEDIANA. 	\$280.00	\$2,800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,800.00

SON: **dos mil ochocientos 00/100 dólares**

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 04/02/2022; SERVICIO SOLICITADO POR LA UNIDAD DE GESTION AMBIENTAL, EL HOSPITAL DELEGA A AL SEÑOR **DANILO ERNESTO FLORES, COORDINADOR UNIDAD DE GESTION AMBIENTAL;** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, daniло.flores@salud.gob.sv TELEFONO: 2393-9589; ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL **PROCESO DE LIBRE GESTION No. 011/2022 - SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL;** 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, TELEFONO: 2393-9524 Y 2393-9597, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS 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.

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 _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (_____): _____; uaci_hnsanvicente@salud.gob.sv; Y ERNESTO NAPOLEON ZELAYA OLIVA (FUMIGACIONES HIGIENE),

EN _____, _____, _____; TEL (____): _____ - _____ - _____; CEL (____): _____ - _____ - _____; fumigaciones.higiene@gmail.com y jenialex.her2017@gmail.com; **Persona de Contacto:** SRA. JENNIFFER DE MARTÍNEZ.

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

Elaborado por: rcornejo



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 22 de Febrero del 2022

No.Orden:015/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

ERNESTO NAPOLEON ZELAYA OLIVA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
10	Cada Uno	R-1; 81208012; SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS. EL CUAL DEBERA INCLUIR: 1) Presentar Autorizacion Vigente, emitida por la Autoridad competente, con copia a Administrador de Contrato. 2) Presentar hojas de Seguridad MSDS de Químicos que se utilizaran; con copia a Administrador de Contrato. 3) Programar con Administrador de Contrato, las Visitas que se Realizarán en el periodo Contratado, las cuales deberán ser Realizadas Mensualmente y deberán ser Confirmadas con Anticipación. 4) Si fuese el caso de Proliferación de Plaga, se Coordinará y se Realizarán Intervenciones Extra, sin ningun Cargo Adicional, hasta ser Controlada dicha Plaga. 5) Se enviara Reporte Detallados al Administrador de Contrato, de las áreas de Intervención; Químicos Utilizados y Acciones Realizadas. 6) El Personal Técnico deberá contar con su Equipo de Protección Personal. 7) Se deberá Incluir Servicio de Fumigación por TERMONEBULIZADO CON BASE DE AGUA, PARA EL CONTROL DE ZANCUDOS (adultos). 8) El Control y Exterminio de Plagas, se Realizará en el Hospital Nacional "Santa Gertrudis", donde se Trataran Unidades de Hospitalización, Oficinas, Baños, Bodegas, Parqueo, Clínicas, Cocina, Lavandería, Antiguas Instalaciones, etc. 9) TIPO DE PLAGAS A CONTROLAR: Cucarachas, Hormigas, Arañas, Pescaditas de Plata, Ratas y Ratones. OFERTARON: SERVICIO DE FUMIGACION INTEGRAL. PLAGAS A CONTROLAR: Cucarachas, Hormigas, Arañas, Pescaditas de Plata, Ratas, y Ratones. "El Servicio de Fumigación Integral le Incluye los siguientes	\$280.00	\$2,800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,800.00

SON: dos mil ochocientos 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	