



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>	
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:	<b>San Vicente 30 de Marzo del 2022</b>	<b>No.Orden:040/2022</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-1: 60305992. UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR TIPO BORDEN DE DOS VIAS, PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO, SILLÍN. ACCESORIOS: PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD Y PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD COMPATIBLE CON CONTRÁNGULO DE PASADOR ESTÁNDAR. 120 VOLTIOS, 60 HZ. OFRECEN: UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA: UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLON ESCUPIDERA, LAMPARA, JERINGA, TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR TIPO BORDEN DE DOS VIAS, PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REOSTATO, SILLIN. ACCESORIOS: PIEZAS DE MANO DE ALTA VELOCIDAD Y PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD COMPATIBLE CON CONTRANGULO DE PASADOR ESTANDAR. 120 VOLTIOS, 60 HZ. MARCA: DIPRODENT, MODELO: DP-100, ORIGEN: CHINA. NOTA: VER MAS INFORMACION EN ESPECIFICACIONES TECNICAS EN OFERTA . CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS CALENDARIO, TIEMPO DE ENTREGA DEL BIEN: ENTREGA INMEDIATA, EL CUAL NO PASRA DE 10 DIAS HABILES, GARANTIA DEL BIEN O SERVICIO: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA.	\$3,170.00	\$3,170.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,170.00

**SON: tres mil ciento setenta 00/100 dólares**

OBSERVACION:  
SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 16/03/2022; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA, EL HOSPITAL DELEGA 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. NUMERO DE CONTACTO CORREO: ORDEN DE COMPRA N° 040/2022, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 041/2022 – **AQUISICION DE EQUIPO DE ODONTOLOGIA.** 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 FINANCIERA. NUMERO DE CONTACTO. CORREO: PARA COMPLEMENTAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMÁS DERAN:** 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 ALMACEN** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

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.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AMAYA JEFE DE ALMACEN. CORREO: oscar.amaya@salud.gob.sv 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: PERSONA DE CONTACTO.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: *mcordova*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 30 de Marzo del 2022</b>		No.Orden:040/2022	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	-	-	-
1	Cada Uno	LINEA-0202 Atención Hospitalaria-FONDOS GOES R-1: 60305992. UNIDAD ODONTOLÓGICA TRADICIONAL COMPLETA DE SILLÓN ESCULPIDERA, LAMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALVA, CON CONTROL Y CONECTOR TIPO BORDEN DE DOS VIAS, PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REOSTATO, SILLIN ACCESORIOS: PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD Y PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD COMPATIBLE CON CONTRÁNGULO DE PASADOR ESTANDAR, 120 VOLTIOS, 60 HZ. OFRECEN: UNIDAD ODONTOLÓGICA COMPLETA: UNIDAD ODONTOLÓGICA TRADICIONAL COMPLETA DE SILLÓN ESCULPIDERA, LAMPARA, JERINGA, TRIPLE, EYECTOR DE SALVA, CON CONTROL Y CONECTOR TIPO BORDEN DE DOS VIAS, PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REOSTATO, SILLIN ACCESORIOS: PIEZAS DE MANO DE ALTA VELOCIDAD Y PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD COMPATIBLE CON CONTRÁNGULO DE PASADOR ESTANDAR, 120 VOLTIOS, 60 HZ. MARCA: DIPRODENT, MODELO: DP-100, ORIGEN: CHINA, NOTA: VER MAS INFORMACION EN ESPECIFICACIONES TECNICAS EN OFERTA. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS CALENDARIO, TIEMPO DE ENTREGA DEL BIEN: ENTREGA INMEDIATA, EL CUAL NO PASRA DE 10 DIAS HABLES, GARANTIA DEL BIEN O SERVICIO: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA.	\$3,170.00	\$3,170.00
-	-	<b>TOTAL</b>	-	\$3,170.00
SON: tres mil ciento setenta 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.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AMAYA JEFE DE ALMACEN. CORREO: oscar.amaya@salud.gob.sv CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
				
Titular o Designado		Suministrante		

Elaborada por: pfcortova