



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”

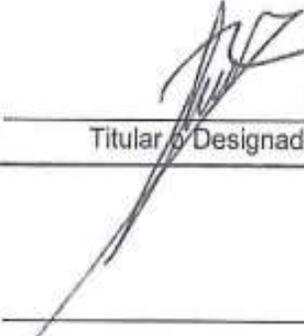
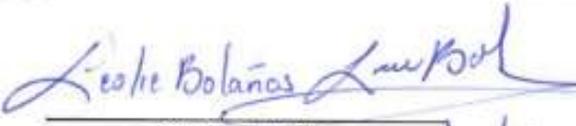
HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

		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 08 de Septiembre del 2022		No.Orden:080/2022	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
1000	Cada Uno	R-1 80602125- PEPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA, USO INSTITUCIONAL, ROLLO DE (250 A 500) mt. OFRECEN: PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA, USO INSTITUCIONAL, ROLLO DE 400 METROS. SE OFRECE: MANTENER LOS 40 DISPENSADORES EN CALIDAD DE COMODATO, LOS CUALES ESTAN INSTALADOS ACTUALMENTE E INSTALAREMOS 10 DISPENSADORES ADICIONALES. VENCIMIENTO: HASTA SU CONSUMO; MARCA: SCOTT; ORIGEN: EL SALVADOR; VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO): 60 DIAS CALENDARIO; FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS; PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$2.26	\$2,260.00
1600	Cada Uno	R-2 80602137 - PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR ROLLO OFRECEN: PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO 200 METROS. SE OFRECE 40 DISPENSADORES EN COMODATO LOS CUALES SERAN INSTALADOS SEGÚN DISPONIBILIDAD DEL FABRICANTE. SE OFRECE: MANTENER LOS 40 DISPENSADORES EN CALIDAD DE COMODATO, LOS CUALES ESTAN INSTALADOS ACTUALMENTE E INSTALAREMOS 15 DISPENSADORES ADICIONALES. VENCIMIENTO: HASTA SU CONSUMO. MARCA: SCOTT ORIGEN: COLOMBIA; VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 60 DIAS CALENDARIO FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS; PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$5.56	\$8,896.00
-	-	TOTAL.....	-	\$11,156.00
SON: once mil ciento cincuenta y seis 00/100 dólares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 26/08/2022; SERVICIO				

SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE AUXILIARES DE SERVICIO, EL HOSPITAL DELEGA **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**; CORREO ELECTRONICO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX TEL XXXXXXXX-XXXXX 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. 073/2022 COMPRA DE PAPEL HIGIENICO Y PAPEL TOLLA; 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; 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 UFI: TEL. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; TELEFONO ALMACEN: TEL XXXXXXXXXXXXXXX**

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA XXXXXXXX. XX, 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%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA XX. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TEL XXXXXXXX-XXXXXXXXX; DISTRIBUCION E INVERSIONES S.A DE C.V. XXXXXXXXXXXXXXX **Persona de Contacto:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX: XXXXXXXXXXXX CORREO ELECTRONICO: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

 <p>Titular Designado</p>	
<p>_____</p>	 <p>Suministrante 09/09/22</p>

Elaborado por: mmduran

8:32 am

Distribución e Inversión, S.A. de C.V.
DINVER

**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 08 de Septiembre del 2022

No.Orden:80/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
1000	Cada Uno	R-1 80602125- PEPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA, USO INSTITUCIONAL, ROLLO DE (250 A 500) mt. OFRECEN: PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA , USO INSTITUCIONAL, ROLLO DE 400 METROS. SE OFRECE: MANTENER LOS 40 DISPENSADORES EN CALIDAD DE COMODATO, LOS CUALES ESTAN INSTALADOS ACTUALMENTE E INSTALAREMOS 10 DISPENSADORES ADICIONALES. VENCIMIENTO: HASTA SU CONSUMO; MARCA: SCOTT; ORIGEN: EL SALVADOR; VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO): 60 DIAS CALENDARIO; FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS; PLAZO DE ENTREGA:5 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$2.26	\$2,260.00
1600	Cada Uno	80602137 - PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR ROLLO OFRECEN: PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO 200 METROS. SE OFRECE 40 DISPENSADORES EN COMODATO LOS CUALES SERAN INSTALADOS SEGUN DISPONIBILIDAD DEL FABRICANTE. SE OFRECE: MANTENER LOS 40 DISPENSADORES EN CALIDAD DE COMODATO,LOS CUALES SERAN INSTALADOS ACTUALMENTE E INSTALAREMOS 15 DISPENSADORES ADICIONALES. VENCIMIENTO: HASTA SU CONSUMO. MARCA: SCOTT ORIGEN: COLOMBIA; VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 60 DIAS CALENDARIO FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS; PLAZO DE ENTREGA:5 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$5.56	\$8,896.00
-	-	TOTAL.....	-	\$11,156.00

SON: once mil ciento cincuenta y seis 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

