



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 09 de Septiembre del 2022		No.Orden:082/2022	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
20000	Cada Uno	R-1 02104015 RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG Liquido Parenteral I.M - I.V. Ampolla (2-5) ml, Protegido de la luz OFRECE: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG Liquido Parenteral I.M - I.V. Ampolla (2-5) ml, Protegido de la luz NRX: 168347-5, Clasificación: Gran contribuyente. Adjunto a la oferta ver imagen. Adjunto a la Oferta Registro DNM (F006003022010), Fecha de Fab: 09/2021, Fecha Exp: 08/2024; Marca:Saimed; Origen: India; Validez de la oferta: 30 días; Forma de pago: crédito a 60 días; Plazo de entrega: 5 días calendario.	\$0.15	\$3,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,000.00
SON: tres mil 00/100 dólares				
<u>OBSERVACION:</u> SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 25/08/2022; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE AUXILIARES DE SERVICIO, EL HOSPITAL DELEGA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; Tel: XXXXXXXX CORREO ELECTRONICO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 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. 068/2022 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS; 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, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ 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. NUMERO TELEFONICO UFI: TEL. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; TELEFONO ALMACEN: TEL XXXXXXXXXXXXXXXX

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TEL XXXXXXX-XXXXXXX; DROGUERIA SAIMED, S.A DE C.V. TEL: XXXXXXXXXXXXXXX **Persona de Contacto:** Sra. XXXXXXXXXXXXXXX: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Móvil: XXXXXXXX CORREO ELECTRONICO: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

 Titular o Designado	  12/9/2022 Suministrante
---	--

Elaborado por: *xxxxxxxx*

DROGUERÍA SAIMED
S.A. DE C.V.

		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 09 de Septiembre del 2022		No.Orden:82/2022	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
20000	Cada Uno	R-1 02104015 RENITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG Liquido Parenteral I.M - I.V. Ampolla (2-5) ml, Protegido de la luz OFRECE: RENITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG Liquido Parenteral I.M - I.V. Ampolla (2-5) ml, Protegido de la luz NRX: 168347-5, Clasificación: Gran contribuyente. Adjunto a la oferta ver imagen. Adjunto a la Oferta Registro DNM (F006003022010), Fecha de Fab: 09/2021, Fecha Exp: 08/2024; Marca: Saimed; Origen: India; Validez de la oferta: 30 días; Forma de pago: credito a 60 días; Plazo de entrega: 5 días calendario.	\$0.15	\$3,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,000.00
SON: tres mil 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		 DIRECCION SAN VICENTE		
		_____ Suministrante		