



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 24 de Octubre del 2022		No.Orden:101/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ROSA ELVIRA CRUZ DE AYALA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
30000	Cada Uno	R-1: 50106370. PAN FRANCES, (PESO EN GRAMOS APROXIMADAMENTE 4 grs. C/U MANUFACTURADO DEL DIA). LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO Y CENA DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 6:00 A 6:30 A.M. Y DE 3:00 A 3:30 PM. OFRECEN: PAN FRANCES (PESO APROXIMADAMENTE DE 4 GRAMOS C/U MANUFACTURADO DEL DIA). DESCRIPCION DE LA ENTREGA: DE LUNAES A DOMINGO DE 6:00 A 6:30 am Y DE 3:00 A 3:30 pm. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES, FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.	\$0.07	\$2,100.00
400	Cada Uno	R-2:50106360. PAN DULCE, (PORCION DE PASTEL DE PIÑA, ALEMANA, TORTA DE FRUTAS SU ENTREGA DIARIA Y SE LES DIRA DE CUAL DE LOS TRES TIPOS DE PAN SE LES SOLICITARAN (MANUFACTURADO DEL DIA). LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 6:00 AM A 6:30 AM. OFRECEN: PAN DULCE (PORCION DE PASTEL DE PIÑA, ALEMANA Y TORTA DE FRUTAS SU ENTREGA DIARIA Y MANUFACTURADO DEL DIA) DESCRIPCION DE ENTREGA: SEGUN NECESIDADES EN HORARIO DE 6:00 am A 6:30am. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES, FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.	\$0.40	\$160.00
320	Cada Uno	R-3: 50116420.TAMALES DE GALLINA. LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO UNA VEZ A LA SEMANA DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 6:00 am A 6:30 am. OFRECEN: TAMALES DE GALLINA YA ELABORADOS (UNA VEZ A LA SEMANA). DESCRIPCION DE ENTREGA: SEGUN NECESIDADES EN HORARIO DE 6:00 am A 6:30 am. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES, FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.	\$0.40	\$128.00
10000	Cada Uno	R-4:50106570. TORTILLA DE MAIZ (YA ELABORADA, PESO PROMEDIO DE 4 ONZAS CON CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS DE COLOR, OLOR Y SABOR DE EXELENTE CALIDAS ELABORADAS POR TIEMPO DE COMIDA ALMUERZO). LAS ENTREGA SERAN EN EL ALMUERZO DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 11:30 am A 12 md. OFRECEN: TORTILLA DE MAIZ (PESO PROMETIDO DE 4 ONZAS C/U CON CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS DE COLOR, OLOR Y SABOR DE EXELENTE CALIDAD ELABORADAS POR TIEMPO DE COMIDA ALMUERZO). DESCRIPCION DE ENTREGA: EN EL ALMUERZO DE LUNES A DOMINGO DE 11:30 am. A 12: 00 md. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES,	\$0.08	\$800.00

		FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.		
420	Cada Uno	R-5:50116400. TAMALES DE ELOTE. LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO UNA VEZ A LA SEMANA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES EN HORARIOS DE 6:00 am A 6:30 am. OFRECEN: TAMALES DE ELOTE. (UNA VEZ A LA SEMANA). DESCRIPCION DE ENTREGA: SEGUN NECESIDADES EN HORARIO DE 6:00 am A 6:30 am. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES, FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.	\$0.40	\$168.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,356.00

SON: tres mil trescientos cincuenta y seis 00/100 dólares

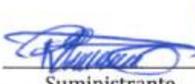
OBSERVACION:

SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 09/09/2022; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, 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 2393-9509. CORREO: ORDEN DE COMPRA N° 101/2022, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 090/2022 - SUMINISTRO DE PAN FRANCES, PAN DULCE, TAMALES DE GALLINA INDIA TORTILLAS Y TAMALES DE ELOTE. 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 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. **ADEMAS DEBE:** 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 CON EL SEÑOR JEFE DE ALMACEN. CORREO: 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:

 Titular o Designado	 Suministrante
	

Elaborado por: mcordova

25-10-2022

Hora 10:00 Am

CANTIDAD		UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
GOBIERNO DE EL SALVADOR Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente UACI del Hospital de San Vicente UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL PREVISION NO.					
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		San Vicente 24 de Octubre del 2020		No.Orden:101/2022	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE					
ROSA ELVIRA CRUZ DE AYALA					
LÍNEA:0202 Atención Hospitalaria-FONDOS PROPIOS R-1-50106370. PAN FRANCES. (PESO EN GRAMOS APROXIMADAMENTE 4 grs. C/U MANUFACTURADO DEL DIA). LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO Y CENA DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 6:00 A 9:30 A.M. Y DE 3:00 A 3:30 PM. OFRECEN: PAN FRANCES (PESO APROXIMADAMENTE DE 4 GRAMOS C/U MANUFACTURADO DEL DIA). DESCRIPCION DE LA ENTREGA: DE LUNES A DOMINGO DE 6:00 A 6:30 am Y DE 3:00 A 3:30 pm. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA. FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES. FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.					
30000		Cada Uno		\$0.07	\$2,100.00
R-2-50106360. PAN DULCE. (PORCION DE PASTEL DE PIÑA, ALEMANA, TORTA DE FRUTAS SU ENTREGA DIARIA Y SE LES DIRA DE CUAL DE LOS TRES TIPOS DE PAN SE LES SOLICITARAN (MANUFACTURADO DEL DIA). LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 6:00 AM A 6:30 AM. OFRECEN: PAN DULCE (PORCION DE PASTEL DE PIÑA, ALEMANA, TORTA DE FRUTAS SU ENTREGA DIARIA Y MANUFACTURADO DEL DIA) DESCRIPCION DE ENTREGA: SEGUN NECESIDADES EN HORARIO DE 6:00 am A 6:30am. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA. FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES. FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.					
400		Cada Uno		\$0.40	\$160.00
R-3-50116420. TAMALES DE GALLINA. LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO UNA VEZ A LA SEMANA DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 6:00 am A 6:30 am. OFRECEN: TAMALES DE GALLINA YA ELABORADOS (UNA VEZ A LA SEMANA). DESCRIPCION DE ENTREGA: SEGUN NECESIDADES EN HORARIO DE 6:00 am A 6:30 am. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA. FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES. FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.					
320		Cada Uno		\$0.40	\$128.00
R-4-50106570. TORTILLA DE MAIZ (YA ELABORADA, PESO PROMEDIO DE 4 ONZAS CON CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS DE COLOR, OLO Y SABOR DE EXLENTE CALIDAS ELABORADAS POR TIEMPO DE COMIDA ALMUERZO). LAS ENTREGA SERAN EN EL ALMUERZO DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 11:30 am A 12 ml. OFRECEN: TORTILLA DE MAIZ (PESO PROMETIDO DE 4 ONZAS C/U CON CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS DE COLOR, OLO Y SABOR DE EXLENTE CALIDAD ELABORADAS POR TIEMPO DE COMIDA ALMUERZO). DESCRIPCION DE ENTREGA: EN EL ALMUERZO DE LUNES A DOMINGO DE 11:30 am. A 12: 00 ml. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA. FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES. FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.					
10000		Cada Uno		\$0.08	\$800.00
R-5-50116400. TAMALES DE ELOTE. LAS ENTREGAS SERAN EN EL DESAYUNO UNA VEZ A LA SEMANA DE ACUERDO A LAS NESECIDADES EN HORARIOS DE 6:00 am A 6:30 am. OFRECEN: TAMALES DE ELOTE. (UNA VEZ A LA SEMANA). DESCRIPCION DE ENTREGA: SEGUN NECESIDADES EN HORARIO DE 6:00 am A 6:30 am. CODICIONES DE LA OFERTA: PRECIO : INCLUYE IVA. FORMA DE PAGO : CREDITO PARA 30 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: CON UNA VIGENCIA PARA 4 MESES. FORMA DE ENTREGA: SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL.					
420		Cada Uno		\$0.40	\$168.00
TOTAL.....				-	\$3,356.00