



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 12 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”

F)

Lic. Enrique Wilfredo Gómez Góngora  
Jefe U. A. C. I.



	<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 31 de Enero del 2023</b>	No.Orden:007/2023
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
TROPIGAS DE EL SALVADOR,S.A.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
3300	Galón	<p>R-1:70305951. GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIOS DE CAMION TANQUE A DOMICILIO, (LAS ENTREGAS SE REQUIEREN MENSUALMENTE Y SEGÚN NESECIDAD HOSPITALARIAS EVENTUALMEMTE. SE SOLICITA: A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE DEBERA PROPORCIONAR EN COMODATO, UN TANQUE DE ALMACENAJE, CON CAPACIDAD POR 500 GALONES, ADEMAS DEBERAN TENER PRESENTE LO SIGUIENTE: A) DAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EN CASO DE SER NECESARIO AL TANQUE DE GAS, PARA LO CUAL ENVIARA PROGRAMACION AL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, LOS CUALES DEBERAN REALIZARSE EN UN HORARIO EN EL QUE SE AFECTE LO MENOS POSIBLE LA PRODUCCION DE ALIMENTOS; B) DEBERAN PORTAR EQUIPOS DE FACTURACION EN BUEN ESTADO, PARA MANTENER LA FIDELIDAD DE LA CANTIDAD ENTREGA DE PRODUCTO, C) LA FACTURACION DEBERA REALIZARSE AL DIA SIGUIENTE DE LA ENTREGA DEL INSUMO; D) SE DEBERA DAR PRIORIDAD A LAS ENTREGAS POR PARTE DE LA EMPRESA ASIGNADA, YA QUE COMO HOSPITAL TENEMOS HORARIOS ADMINISTRATIVOS, FUERA DE ESTOS NO HAY RECURSOS PARA RECIBIR EL PRODUCTO; Y E) EL HOSPITAL RECIBIRA EL INSUMO DE HORARIO DE 7:30 am. A 11:00 am. Y POR LA TARDE 1: 00 pm. A 2:00 pm. DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO. OFRECEN: GAS PROPANO A GRANEL CON SERVICIO DE CAMION TANQUE A DOMICILIO, (LAS ENTREGAS SE REQUIEREN MENSUALMENTE Y SEGUN NECESIDAD DEL HOSPITALARIAS EVENTUALMENTE). NOTA ACLARATORIA: PRECIO: 2.53 POR GALON (PRECIO CON IVA INCLUIDO). EL PRECIO DE ESTE HIDROCARBURO ESTA SUJETO A VARIACIONES MENSUALES DE CONFORMIDAD A LAS FLUCTUACIONES PUBLICADAS POR EL MINISTERIO DE ECONOMIA (PPI MINEC). Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a cumplir con los siguientes requerimientos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) El suministro del Gas será proporcionado según cantidades requeridas en las fechas que los administradores de contrato las solicite (previa coordinación o requerimiento con al menos 48 horas de anticipación).</li> <li>2) Los envíos serán realizados en días laborales y en horarios de 7:30 a.m. a 11:00 a.m. o por la tarde de 1:00 p.m. a 2:00 p.m. durante el tiempo que dure el contrato.</li> <li>3) Se proporcionara sin costo alguno para la institución un tanque de almacenamiento de GLP, con capacidad de 500 galones, en calidad de comodato, perteneciendo en la ubicación designada por el hospital y por el periodo de tiempo que sea necesario hasta que utilice todo el gas contratado.</li> <li>4) Se calendarizaran los mantenimientos preventivos cada cuatro meses, se entregara un reporte de trabajo sobre el mantenimiento preventivo realizado, el cual incluye el cambio de piezas en caso de que presenten anomalías sin costo alguno para el hospital (previa revisión y en común acuerdo del mal funcionamiento del equipo o accesorio del sistema de gas que alimenta la demanda de sus equipos).</li> <li>5) Se rotularan el lugar donde se ubicara el tanque de almacenamiento, con información de las medidas de seguridad necesarias para evitar accidentes.</li> <li>6) En caso de resultar adjudicados, organizaremos en conjunto con los administradores de contrato el desarrollo de una capacidad dirigida al personal de los departamentos solicitantes y a las personas que el hospital considere convenientes, sobre normas de</li> </ol>	\$2.53	\$8,349.00

		seguridad para el almacenamiento y el uso del suministro objeto de esta libre gestión y será impartido en las fechas que sean establecidas a través de los administradores de contrato. 7) Nos comprometemos a atender llamados de emergencia y pedidos en los fines de semana, días feriados, asuetos, de acuerdo a las necesidades emergentes, estos llamados serán realizados bajo la coordinación de los administradores de contrato, los cuales deberán realizarse en el horario comprometido de 7:30 a.m. a 2:00 p.m. 8) Garantizamos el abastecimiento de gas y el suministro de combustible permanente ya que contamos con la planta de almacenamiento de mayor capacidad en el país, con una capacidad total de 16 millones de galones de gas L.P. CONDICIONES DE LA OFERTA: VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO, TIEMPO DE ENTREGA: PROGRAMACION PREVIA CON 48 HORAS DE ANTICIPACION, .TIPO DE EMPRESA: GRAN EMPRESA.		
-	-	TOTAL.....	-	\$8,349.00




SON: ocho mil trescientos cuarenta y nueve 00/100 dólares

OBSERVACION:  
SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 04/01/2023; 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 - . CORREO: @salud.gob.sv ORDEN DE COMPRA Nº 007/2023, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 003/2022 – SERVICIO DE SUMINISTRO DE GAS PROPANO A GRANEL. 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: @salud.gob.sv 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 QUEDA A DISCRICION DEL JEFE DE ALMACEN SI ACEPTA O NO RECEPCION DEL SUMINISTRO O MERCADERIA **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 . CORREO: @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: - ; TELEFONO (503) - , . PERSONA DE CONTACTO. CORREO ELECTRONICO:

 <p>Titular o Designado</p>	 <p>PERSONA DE CONTACTO</p>
	<p><b>TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A.</b></p> <p>Suministrante</p>

		<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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 31 de Enero del 2023</b>		No.Orden:007/2023
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>TROPIGAS DE EL SALVADOR,S.A.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
3300	Galón	R-1770305951. GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIOS DE CAMION TANQUE A DOMICILIO. ( LAS ENTREGAS SE REQUIEREN MENSUALMENTE Y SEGUN NESECIDAD HOSPITALARIAS EVENTUALMENTE. SE SOLICITA: A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE DEBERA PROPORCIONAR EN COMODATO, UN TANQUE DE ALMACENAJE, CON CAPACIDAD POR 500 GALONES, ADEMAS DEBERAN TENER PRESENTE LO SIGUIENTE: A) DAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EN CASO DESER NECESARIO AL TANQUE DE GAS, PARA LO CUAL ENVIARA PROGRAMACION AL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, LOS CUALES DEBERAN REALIZARSE EN UN HORARIO EN EL QUE SE AFECTE LO MENOS POSIBLE LA PRODUCCION DE ALIMENTOS; B) DEBERAN PORTAR EQUIPOS DE FACTURACION EN BUEN ESTADO, PARA MANTENER LA FIDELIDAD DE LA CANTIDAD ENTREGA DE PRODUCTO, C) LA FACTURACION DEBERA REALIZARSE AL DIA SIGUIENTE DE LA ENTREGA DEL INSUMO; D) SE DEBERA DAR PRIORIDAD A LAS ENTREGAS POR PARTE DE LA EMPRESA ASIGNADA, YA QUE COMO HOSPITAL TENEMOS HORARIOS ADMINISTRATIVOS, FUERA DE ESTOS NO HAY RECURSOS PARA RECIBIR EL PRODUCTO; Y E) EL HOSPITAL RECIBIRA EL INSUMO DE HORARIO DE 7:30 am. A 11:00 am. Y POR LA TARDE 1: 00 pm. A 2:00 pm. DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO	\$2.53	\$8,349.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$8,349.00</b>
SON: ocho mil trescientos cuarenta y nueve 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		 DIRECCIÓN		
		Suministrante		

Elaborado por:mcordova