



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) \_\_\_\_\_



Jefe U. C. P.




		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE COMPRAS		PREVISION NO:
UCP del Hospital de San Vicente		PUBLICAS		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 09 de Agosto del 2023</b>		<b>No. Orden: 052/2023</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>DUI</b>
MAJANO, ALEXANDER ERNESTO				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
42	Cada Uno	R-1. 70408300-EXTINTOR CONTRA INCENDIO DE 10 LIBRAS, TIPO ABC; CARGA INCLUYE: <b>a)</b> TARJETA DE CONTROL DE LAMINADA O REGISTRO. <b>b)</b> MARCHAMO DE SEGURIDAD. <b>c)</b> PIN DE SEGURIDAD PARA ACTIVACION; PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: NO LO ESPECIFICA; ORIGEN: NO LO ESPECIFICA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; CASA REPRESENTADA: ANTI-INCENDIO EL SALVADOR; N° REGISTRO ANTE DNM: NO LA ESPECIFICA; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. GARANTIA:12 MESES SIN SER MANIPULADOS; NOTA: Las Especificaciones Técnicas Verlas en la Oferta Escrita Presentada y Adjunta a este Proceso.	\$8.00	\$336.00
4	Cada Uno	R-2. 70408304-EXTINTOR CONTRA INCENDIO DE 20 LIBRAS; TIPO ABC; CARGA INCLUYE: <b>a)</b> TARJETA DE CONTROL DE LAMINADA O REGISTRO. <b>b)</b> MARCHAMO DE SEGURIDAD. <b>c)</b> PIN DE SEGURIDAD PARA ACTIVACION; PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: NO LO ESPECIFICA; ORIGEN: NO LO ESPECIFICA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; CASA REPRESENTADA: ANTI-INCENDIO EL SALVADOR; N° REGISTRO ANTE DNM: NO LA ESPECIFICA; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. GARANTIA:12 MESES SIN SER MANIPULADOS; NOTA: Las Especificaciones Técnicas Verlas en la Oferta Escrita Presentada y Adjunta a este Proceso.	\$13.56	\$54.24
3	Cada Uno	R-3. 70408319-EXTINTOR CONTRA INCENDIO DE 20 LIBRAS, DE BIOXIDO DE CARBONO, CARGA INCLUYE: <b>a)</b> TARJETA DE CONTROL DE LAMINADA O REGISTRO. <b>b)</b> MARCHAMO DE SEGURIDAD. <b>c)</b> PIN DE SEGURIDAD PARA ACTIVACION; PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: NO LO ESPECIFICA; ORIGEN: NO LO ESPECIFICA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; CASA REPRESENTADA: ANTI-INCENDIO EL SALVADOR; N° REGISTRO ANTE DNM: NO LA ESPECIFICA; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. GARANTIA:12 MESES SIN SER MANIPULADOS; NOTA: Las Especificaciones Técnicas Verlas en la Oferta Escrita Presentada y Adjunta a este Proceso.	\$20.34	\$61.02
4	Cada Uno	R-4. 70408317-EXTINTOR CONTRA INCENDIO DE 10 LIBRAS BIOXIDO DE CARBONO, CARGA INCLUYE: <b>a)</b> TARJETA DE CONTROL LAMINADA O REGISTRO, <b>b)</b> MARCHAMO DE SEGURIDAD, <b>c)</b> PIN DE SEGURIDAD PARA ACTIVACION. PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: NO LO ESPECIFICA; ORIGEN: NO LO ESPECIFICA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; CASA REPRESENTADA: ANTI-INCENDIO EL SALVADOR; N° REGISTRO ANTE DNM; NO LA ESPECIFICA; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA; GARANTIA: 12 MESES SIN SER MANIPULADOS; NOTA: Las Especificaciones Técnicas Verlas en la Oferta Escrita Presentada y Adjunta a este Proceso.	\$8.92	\$ 35.68
1	Cada Uno	70408163-EXTINTOR CONTRA INCENDIO TIPO K, CARGA INCLUYE: <b>a)</b> TARJETA DE CONTROL O REGISTRO, <b>b)</b> MARCHAMO DE SEGUIRODAD, <b>c)</b> PIN DE SEGURIDAD PARA ACTIVACION; PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: NO LO ESPECIFICA; ORIGEN: NO LO ESPECIFICA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; CASA REPRESENTADA: ANTI-INCENDIO EL SALVADOR; N° REGISTRO ANTE DNM; NO LA ESPECIFICA; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA; GARANTIA: 12 MESES SIN SER MANIPULADOS; NOTA: Las Especificaciones Técnicas Verlas en la Oferta Escrita Presentada y Adjunta a este Proceso.	\$99.44	\$99.44
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$586.38
SON: quinientos ochenta y seis 38/100 dólares				

**OBSERVACION:** SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 31/05/2023; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, EL HOSPITAL DELEGA A EL SR. **JOSE ANTONIO HERNANDEZ MEJIA, TECNICO DE MANTENIMIENTO II;** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMEROS DE CONTACTO: **DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, TELEFONO (503): 2393-9540, 2393-9541, jose.antonio@salud.gob.sv;** ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL **PROCESO DE COMPARACION DE PRECIOS Ref. No. CP 009/2023 – AQUISICION DE CARGA DE EXTINTORES, A NIVEL GENERAL DE HOSPITAL;** 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, TELEFONO (503): 2393-9524 Y 2393-9597, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA 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 U. C. P. DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO QUEDARA A CRITERIO DEL ALMACEN SI ACEPTA RECIBIR EL PRODUCTO O NO. NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA PARA FINANCIERO 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 DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, EL DIA 25 DE AGOSTO DEBE COMPLETAR LA ENTREGA DE EL SUMINISTRO. COMUNICARCE CON TELEFONO (503): 2393-9566 PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; 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, TEL (503): 2393-9599; [santa.ponce@salud.gob.sv](mailto:santa.ponce@salud.gob.sv); Y **ALEXANDER ERNESTO MAJANO;** COLONIA SANTA FE 1, FINAL CALLE "A" CASA #18-BIS SAN SALVADOR; CEL. (503): 7829-1376; **Persona de Contacto:** ALEXANDER ERNESTO MAJANO, [alexandermajano@yahoo.es](mailto:alexandermajano@yahoo.es).

 <p><i>Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez</i> <i>Director del Hospital</i></p> <p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

Elaborado por: Lastenia Ponce.