



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.



	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE COMPRAS		PREVISION NO:
UCP del Hospital de San Vicente	PUBLICAS		
	-		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 30 de Agosto del 2023	No. Orden:061/2023
----------------	--	---------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CENTRO DE SERVICIO LA DURAMIL, S.A DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección y Administración Institucional---FONDO GENERAL.	-	-
4	Cada Uno	R-2. 70190575-LLANTA 215/70 R16C, DE 8 LONAS CON VALVULA. INSUMO PARA MICROBUS P-No 14 667. OFERTARON: LLANTA 215/70 R16 8 LONAS; PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: MAXXIS; ORIGEN: TAIWAN; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: CINCO AÑOS DESPUES DE LA FECHA DE FABRICACION; CASA REPRESENTADA: NO LA ESPECIFICA; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. GARANTIA: SEIS MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA; SERVICIO: ARMADO, INSTALACION, BALANCEO, ALINEADO Y VALVULAS. PERIODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS HABILES; FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.	\$150.00	\$600.00
2	Cada Uno	R-3. 70190556- LLANTA 205/80 R16, SE PIDE (205 R16, 8 LONAS) CON VALVULA. OFERTARON: 70190556-LLANTA 205/80 R16, DE 8 LONAS. PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: FIRESTONE AT; ORIGEN: COSTA RICA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: CINCO AÑOS DESPUES DE LA FECHA DE FABRICACION; CASA REPRESENTADA: NO LO ESPECIFICA; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA. GARANTIA: SEIS MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA; SERVICIO: ARMADO, INSTALACION, BALANCEADO, ALINEADO Y VALVULAS. PERIODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS HABILES; FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.	\$125.00	\$250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$850.00

SON: **ochocientos cincuenta 00/100 dólares**

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 15/05/2023; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE, EL HOSPITAL DELEGA A EL SR. **CARLOS INOCENTE GOMEZ PINEDA, MOTORISTA;** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMEROS DE CONTACTO: **TELEFONO (503): 2393-9569. DEPARTAMENTO DETRANSPORTE, carlosinocente.gomez@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 015/2023 HNSG – AQUISICION DE LLANATAS PARA UNIDADES VEHICULAR;** 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, TELEFONO (503): 2393-9524 Y 2393-9597, 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 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 20 DE SEPTIEMBRE DEBE COMPLETAR LA ENTREGA DE EL SUMINISTRO. COMUNICARCE CON TELEFONO (503): 2393-9566 PARA CUALQUIER 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): 2393-9510. santa.ponce@salud.gob.sv; Y **CENTRO DE SERVICIO LA DURAMIL, S.A DE C.V;** 2da Av. Norte No. 19 Barrio El Santuario, San Vicente; CEL. (503): 2393-0362 y 2393-7745; **Persona de Contacto:** BLANCA LUZ AYALA DE HERNANDEZ, Silvia.umana@duramil.com.sv.



Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez
Director del Hospital

Titular o Designado

Elaborado por: Lastenia Ponce.