

## 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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

F)

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



	<b>ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DÍA 20 FEB 2024</b>	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
		Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE COMPRAS
UCP del Hospital de San Vicente	PÚBLICAS	-	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 15 de febrero del 2024</b>	<b>No. Orden:010/2024</b>
----------------	---	---------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
PROMED DE EL SALVADOR, S. A. de C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
300	Cada Uno	50.- 30105896 TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. <b>OFRECEN:</b> TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. MARCA: GRIFOLS, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: DE 4 A 9 MESES.	\$ 11.00	\$ 3,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 3,300.00

SON: **tres mil trescientos 00/100 dólares.**

**CONDICIONES GENERALES:** VALIDEZ DE LA OFERTA: **60 DIAS HÁBILES**, FORMA DE PAGO: **CRÉDITO 60 DIAS CALENDARIO**, CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: **MEDIANA EMPRESA**, PRECIOS INCLUYEN: **IVA**, Forman parte integrante de esta Orden de Compra La Oferta del Contratista presentada en el Hospital, el día 31 de enero de 2024. **OBSERVACIONES O RECLAMOS:** En caso que el oferente tuviese cualquier observación o reclamo que no se ha tratado mediante una consulta o aclaración respecto al presente proceso de contratación, podrá efectuarlo directamente al Observatorio de Compras Públicas al correo [observatorio.unac@mh.gob.sv](mailto:observatorio.unac@mh.gob.sv) o a los números telefónicos 2244-3439/2244-3173. **INFORMACION ADICIONAL:** I.- Antes de hacer la entrega en almacén, deberá pasar a la UCP a firmar y retirar Orden de Compra original. II.- Para cualquier consulta o trámite relacionado a la **Unidad Financiera** puede comunicarse al **teléfono: 2393-9524** y al **Almacén: tel. 2393-9566**. III. **FIANZA Y GARANTIA:** El Contratista rendirá por su cuenta y a favor de El Hospital a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, otorgará la garantía siguiente: **FIANZA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL** por un valor de **TRECIENTOS TREINTA DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 330.00)**, equivalente al **diez por ciento** del monto total del suministro contratado, la cual deberá entregar dentro de los quince días calendarios siguientes a la fecha de distribución de la presente Orden de Compra y permanecerá vigente durante el plazo de **seis meses** contados a partir de la fecha distribución de la presente Orden de Compra.

**OBSERVACION:** ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA CON FECHA 15 DE ENERO DE 2024, EL HOSPITAL ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% DEL IVA. **ADMINISTRADOR DE CONTRATO.** Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega al **Licenciado Francisco Esteba Guerrero Hernández**, jefe de Laboratorio Clínico en funciones; a quien puede contactarse al teléfono 2393-9548/2393-9549, Correo electrónico [francisco.guerrero@salud.gob.sv](mailto:francisco.guerrero@salud.gob.sv), quien será el responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el Hospital y el contratista. Administración que se hará de conformidad a los Artículos Nos. 15, 161 y 162 de la LCP.

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2ª AV. SUR No. 23, ENTRE LA 4ª Y 8ª CALLE OTE., BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 hrs. y de las 13:00 hrs. a las 14 horas 30 minutos. **PLAZO DE ENTREGA:** UNA SOLA ENTREGA DEL 100% EN 15 DIAS CALENDARIO.

Orden de Compra realizada según [Contratación Directa por Calificativo de Urgencia No. 003/2024 HNSG](#) "SUMINISTRO DE MATERIALES, REACTIVOS Y EQUIPO EN COMODATO PARA LABORATORIO CLINICO". **NOTA.** La entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.


LUGAR DE NOTIFICACIONES: **HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS:** Segunda Avenida Sur No. 23, Entre 4ta Y 8va. Calle Oriente, Barrio San Francisco, San Vicente, Teléfono: 2393-9500. **PROMED DE EL SALVADOR, S. A. de C. V.:** Calle La Loma y Séptima Calle Poniente, Pasaje "D", No. 124, Colonia Escalón, San Salvador, Tel.: 2200-9700/9706, Email: [licitacionespromedes@promed-sa.com](mailto:licitacionespromedes@promed-sa.com)



*Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez*  
Director H. N. S. G.

Recibido

ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DÍA 20 FEB 2024

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE COMPRAS	PREVISIÓN NO:
UCP del Hospital de San Vicente	PÚBLICAS	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 15 de febrero del 2024</b>	No. Orden:010/2024
----------------	---	--------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
PROMED DE EL SALVADOR, S. A. de C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
300	Cada Uno	50.- 30105896 TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. <b>OFRECEN:</b> TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. MARCA: GRIFOLS, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: DE 4 A 9 MESES.	\$ 11.00	\$ 3,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 3,300.00

SON: tres mil trecientos 00/100 dólares.

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2ª AV. SUR No. 23, ENTRE LA 4ª Y 8ª CALLE OTE., BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 hrs. y de las 13:00 hrs. a las 14 horas 30 minutos. **PLAZO DE ENTREGA:** UNA SOLA ENTREGA DEL 100% EN 15 DIAS CALENDARIO.

  
  
**Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez**  
Director H. N. S. G.

Recibido