



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”

F) _____

Jefe U. C. P.



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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente, 04 de Marzo del 2024	No. Orden: 012/2024
----------------	--	----------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FALMAR, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
250	C/U	R-47; 11800095; SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 5%, ENVASE DE UN LITRO. OFERTARON: CLOREXIDINA AL 5%, (CLOREXIDINA GLUCONATO SOLUCION 5%), ENVASE POR 1 LITRO PRESENTACION: ENVASE POR UN LITRO; MARCA: FALMAR; ORIGEN: EL SALVADOR; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: FALMAR, S. A. de C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM158017112016; VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 días hábiles; FORMA DE PAGO: 60 días; CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANA; PLAZO DE ENTREGA: En 45 días Hábiles.	\$13.00	\$3,250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,250.00


SON: tres mil doscientos cincuenta 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 08/01/2024; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, EL HOSPITAL DELEGA A LA LICDA. **MELVIN LIZETH AYALA DE MARTINEZ, ENFERMERA SUB JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA;** COMO ADMINISTRADORA DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMERO DE CONTACTO: **DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, TELEFONO (503): 2393-9521, melvin.ayala@salud.gob.sv;** ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN EL **PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA POR CALIFICATIVO DE URGENCIA Ref. No. CD-CU 002/2024 HNSG – SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, FONDO GENERAL;** 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. **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 PAGO EN DEPOSITO A CUENTA 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. 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; unidadcompraspublicas.hnsv@salud.gob.sv; Y **FALMAR, S. A. de C. V.;** EN COLONIA COSTA RICA, AVENIDA IRAZÚ No. 166, SAN SALVADOR; TEL (503): 2270-0222; CEL (503): 7786-6991; **PERSONA DE CONTACTO:** LICDA. MERLIN LISETH RAMIREZ CORDOVA, falmar@falmar.biz; fgarcia@falmar.biz; Y asistentelicitaciones@falmar.biz.

 Titular o Designado	
FALMAR, S.A. de C.V.  Suministrante	

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente, 04 de Marzo del 2024	No. Orden: 012/2024
-----------------------	--	---------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

FALMAR, S. A. DE C. V.	
------------------------	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
250	C/U	R-47; 11800095; SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 5%, ENVASE DE UN LITRO. OFERTARON: CLOREXIDINA AL 5%, (CLOREXIDINA GLUCONATO SOLUCION 5%), ENVASE POR 1 LITRO PRESENTACION: ENVASE POR UN LITRO; MARCA: FALMAR; ORIGEN: EL SALVADOR; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: FALMAR, S. A. de C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM158017112016; VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 días hábiles; FORMA DE PAGO: 60 días; CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANA; PLAZO DE ENTREGA: En 45 días Hábiles.	\$13.00	\$3,250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,250.00

SON: tres mil doscientos cincuenta 00/100 dólares

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, 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%.


 Titular o Designado
 



 Suministrante