



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.

Licda. Luz Marina Alvarado Manzanares
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, 31 de Julio del 2024	No. Orden: 046/2024
----------------	--	----------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
6	C/U	R-1; 30107065; PARAFINA SINTETICA EN GRANULOS O LENTEJAS PARA ELABORACION DE BLOQUES PF, PUNTO DE SOLIDIFICACION ENTRE (52 A 60)° C, BOLSA 25 KILOGRAMOS.. OFERTARON: Paraplast Regular en Gránulo de Fusión 56c; PRESENTACION: Pack de 25 Kg.; MARCA: Leica; ORIGEN: USA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: Expiración 12 meses; CASA REPRESENTADA: LEICA BIOSYSTEMS RICHMOND, INC; No. REGISTRO ANTE DNM: No requieren obtener Registro Sanitario como Dispositivos Médicos; CLASIFICACION DE EMPRESA: GRANDE; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA OFERTA; FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS CALENDARIO, POSTERIOR A LA RECEPCION DE LA DOCUMENTACION DETALLADA EN EL DOCUMENTO DE SOLICITUD DE OFERTA; PLAZO DE ENTREGA: 100% EN 8 DIAS HABLES POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.	\$393.75	\$2,362.50
-	-	TOTAL.....	-	\$2,362.50

SON: dos mil trescientos sesenta y dos 50/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 04/07/2024; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA DE ESTE HOSPITAL, EL HOSPITAL DELEGA AL DR. **RICARDO VLADIMIR ALVARENGA ALVARENGA, JEFE DE ANATOMIA PATOLOGICA;** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMERO DE CONTACTO: **JEFE DE ANATOMIA PATOLOGICA, TELEFONO (503): 2393-9565, CELULAR (503): 7706-2632; ricardo.alvarenga@salud.gob.sv;** ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE COMPRA POR CONTRATACION DIRECTA POR CALIFICATIVO DE URGENCIA Ref. No. CDCU 012/2024 HNSG – SUMINISTRO DE INSUMO PARA LABORATORIO DE PATOLOGIA, 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 TENDRÁ 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 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; rafael.cornejo@salud.gob.sv; Y CORESA de C. V.; EN AVENIDA LINCOLN, RESIDENCIAL SAN LUIS, BLOCK 4, CASA No. 10, SAN SALVADOR; TEL (503): 2535-0700, 2535-0701; CELULAR (503): 7839-5802; PERSONAS DE CONTACTO: SRA. NOHEMY COLORADO, licitaciones@coresaelsalvador.com



 Titular o Designado

Ante **CORESA DE C.V.**

Suministrante

Elaborado por: rcornejo



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

UCP del Hospital de San Vicente

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente, 31 de Julio del 2024

No. Orden: 046/2024

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
6	C/U	R-1; 30107065; PARAFINA SINTETICA EN GRANULOS O LENTEJAS PARA ELABORACION DE BLOQUES PF, PUNTO DE SOLIDIFICACION ENTRE (52 A 60)° C, BOLSA 25 KILOGRAMOS.. OFERTARON: Paraplast Regular en Gránulo de Fusión 56c; PRESENTACION: Pack de 25 Kg.; MARCA: Leica; ORIGEN: USA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: Expiración 12 meses; CASA REPRESENTADA: LEICA BIOSYSTEMS RICHMOND, INC; No. REGISTRO ANTE DNM: No requieren obtener Registro Sanitario como Dispositivos Médicos; CLASIFICACION DE EMPRESA: GRANDE; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA OFERTA; FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS CALENDARIO, POSTERIOR A LA RECEPCION DE LA DOCUMENTACION DETALLADA EN EL DOCUMENTO DE SOLICITUD DE OFERTA; PLAZO DE ENTREGA: 100% EN 8 DIAS HABILIS POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.	\$393.75	\$2,362.50
-	-	TOTAL.....	-	\$2,362.50

SON: dos mil trescientos sesenta y dos 50/100 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



CORESA DE C.V.

Suministrante