



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.

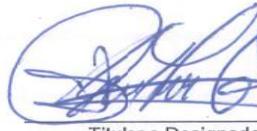
Licda. Luz Marina Alvarado Manzanares
Jefe U.C.P.



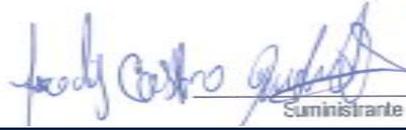
		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS		PREVISION NO:
UCP del Hospital de San Vicente		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 24 de Septiembre del 2024		No. Orden: 055/2024
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
SURTIMEDIC, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
1,350	Cada Uno	R-33; 10700010; ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 453.6 g (1 LIBRA); OFERTARON: Algodón hidrófilo, absorbente, rollo de 453.6 g (1 libra); PRESENTACION: Rollo de 1 libra; MARCA: Migasa/Otros; ORIGEN: El Salvador/Otros; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: No menor a 18 meses; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS MONERVA, S. A. de C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM 025805032015; PLAZO DE ENTREGA: Octubre 03/2024; CLASIFICACION EMPRESA: Pequeña.	\$4.50	\$6,075.00
2,500	Cada Uno	R-48; 10705035; VENDA DE GASA 10.16 cm (4") x 9.14 m (10 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO; OFERTARON: Venda de gasa 10.16 cm (4") x 9.14 m (10 yardas), El, rollo; PRESENTACION: Unidad; MARCA: Migasa/Otros; ORIGEN: El Salvador/Otros; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: No menor a 18 meses; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS MONERVA, S. A. de C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM 002304022013; PLAZO DE ENTREGA: Octubre 03/2024; CLASIFICACION EMPRESA: Pequeña.	\$1.50	\$3,750.00
		<u>Garantía Exigida.</u> Todo Oferente deberá presentar a favor del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente, a través de una Sociedad Afianzadora, Aseguradora o Institución Bancaria, Autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF). a) Garantía de Cumplimiento Contractual. El importe de la Garantía de Cumplimiento, será del 10% del Monto Final de la Orden de Compra, según la LCP, pagadero en dólares de los Estados Unidos de América y la cual deberá ser presentada dentro de un Plazo de 10 días hábiles , siguientes a la Distribución de la Orden de Compra, Recepción de la Notificación de Orden de Inicio, el Oferente favorecido debe presentar la Garantía de Cumplimiento, y Estará Vigente por el periodo de 12 meses. (Formulario F10). Nota: De conformidad al Art. 26 inc. 1 de la LCP en los casos de Bienes de entrega Inmediata no será necesaria la entrega de la Garantía de Cumplimiento Contractual. (No Aplica); <u>Esta Garantía no será Exonerada y será Obligatorio presentarla, aunque haya realizado la Entrega del Suministro de Inmediato o en el Tiempo Estipulado, esto debido que no se está Solicitando la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes.</u>		
-	-	TOTAL.....	-	\$9,825.00
SON: nueve mil ochocientos veinticinco 00/100 dólares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 10/07/2024; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DE ESTE HOSPITAL, EL HOSPITAL DELEGA A LA LICDA. MELVIN LIZETH AYALA DE MARTINEZ, ENFERMERA SUB JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA LA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMERO DE CONTACTO: ENFERMERA SUB JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, TELEFONO (503): 2393-9521, CELULAR (503): 7853-5490; melvin.ayala@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 013/2024 HNSG – SUMINISTRO DE INSUMO MEDICOS QUIRURGICOS Y PRODUCTOS ODONTOLOGICOS, 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 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, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TEL (503): 2393-9599; rafael.cornejo@salud.gob.sv; Y **SURTIMEDIC, S. A. de C. V.**; EN 6ta CALLE PONIENTE, ENTRE LA 8va. Y 10ma. AVENIDA SUR, No. 5-6, BARRIO EL CALVARIO, FRENTE AL ISSS, SANTA TECLA, LA LIBERTAD; TEL (503): 2278-1585, 2278-1590; CEL (503): 7797-7350; **PERSONA DE CONTACTO:** LIC. MARIO ALBERTO ROUSSEAU RUSSELL, surtimedicsadecv@gmail.com


Titular o Designado




Suministrante

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

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 24 de Septiembre del 2024 No. Orden: 055/2024

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SURTIMEDIC, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
1,350	Cada Uno	R-33; 10700010; ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 453.6 g (1 LIBRA); OFERTARON: Algodón hidrófilo, absorbente, rollo de 453.6 g (1 libra); PRESENTACION: Rollo de 1 libra; MARCA: Migasa/Otros; ORIGEN: El Salvador/Otros; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: No menor a 18 meses; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS MONERVA, S. A. de C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM 025805032015; PLAZO DE ENTREGA: Octubre 03/2024; CLASIFICACION EMPRESA: Pequeña.	\$4.50	\$6,075.00
2,500	Cada Uno	R-48; 10705035; VENDA DE GASA 10.16 cm (4") x 9.14 m (10 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO; OFERTARON: Venda de gasa 10.16 cm (4") x 9.14 m (10 yardas), El, rollo; PRESENTACION: Unidad; MARCA: Migasa/Otros; ORIGEN: El Salvador/Otros; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: No menor a 18 meses; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS MONERVA, S. A. de C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM 002304022013; PLAZO DE ENTREGA: Octubre 03/2024; CLASIFICACION EMPRESA: Pequeña.	\$1.50	\$3,750.00
		<p>Garantía Exigida. Todo Oferente deberá presentar a favor del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente, a través de una Sociedad Afianzadora, Aseguradora o Institución Bancaria, Autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF).</p> <p>a) Garantía de Cumplimiento Contractual. El importe de la Garantía de Cumplimiento, será del 10% del Monto Final de la Orden de Compra, según la LCP, pagadero en dólares de los Estados Unidos de América y la cual deberá ser presentada dentro de un Plazo de 10 días hábiles, siguientes a la Distribución de la Orden de Compra, Recepción de la Notificación de Orden de Inicio, el Oferente favorecido debe presentar la Garantía de Cumplimiento, y Estará Vigente por el periodo de 12 meses. (Formulario F10).</p> <p>Nota: De conformidad al Art. 26 inc. 1 de la LCP en los casos de Bienes de entrega Inmediata no será necesaria la entrega de la Garantía de Cumplimiento Contractual. (No Aplica); Esta Garantía no será Exonerada y será Obligatorio presentarla, aunque haya realizado la Entrega del Suministro de Inmediato o en el Tiempo Estipulado, esto debido que no se está Solicitando la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes.</p>		
-	-	TOTAL.....	-	\$9,825.00

SON: nueve mil ochocientos veinticinco 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



José Castro
Suministrante

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

Elaborado por: rcornejo