

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 ello 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”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Abril de 2018. No de Orden: 142/2018
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 003/2018
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MEDICALD INVERSIONES, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: Eduardo.urrutiac@gmail.com
Dirección: 3ª Calle Pte. Y 79 Av. Norte N.º 4057, Condominio Maya Cristal N.º 8. Col. Escalón. Tel. 2264 – 9859.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

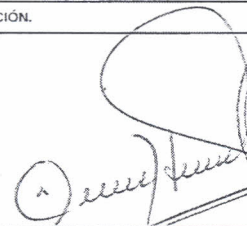
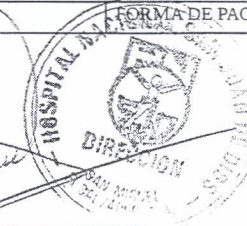
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
26	180	C/U	11102015	CATGUT CROMICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TORCIDO, CALIBRE 4-0, AGUJA AHUSADA REGULAR 26MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: R2614-75. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO OC.	\$ 0.92	\$ 165.60
27	1,760	C/U	11102050	CATGUT CROMICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TORCIDO, CALIBRE 1, AGUJA AHUSADA GRUESA 37MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: G3718-75. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO OC.	\$ 1.14	\$ 2,006.40
28	120	C/U	11103080	NYLON, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR NEGRO, CALIBRE 4-0, AGUJA REVERSO CORTANTE 19MM, ¾ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: CE1944-75N. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO OC.	\$ 0.81	\$ 97.20
29	500	C/U	11106055	SEDA, NO ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, COLOR NEGRO, CALIBRE 3-0, AGUJA AHUSADA REGULAR 26MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: R2633. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 250 UND. PARA ENTREGAR 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO LA OC, EL RESTO 250 UND. DE 45 A 60 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO LA OC AUTORIZADA.	\$ 0.80	\$ 400.00
PASAN...						\$ 2,669.20

TOTAL U\$S:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	VER DETALLE EN DESCRIPCIÓN.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS



 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos. Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	--



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PAG. 2/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Abril de 2018. No de Orden: 142/2018
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitacion No: 003/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MEDICALD INVERSIONES, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: 
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: Eduardo.urrutiac@gmail.com
Dirección: 3ª Calle Pte. Y 79 Av. Norte N.º 4057, Condominio Maya Cristal N.º 8. Col. Escalón. Tel. 2264 – 9859.

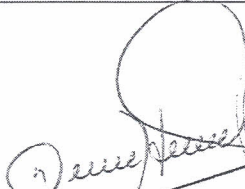
COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	2,000	C/U	11106065	VIENEN... SEDA, NO ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, COLOR NEGRO, CALIBRE 2-0, AGUJA AHUSADA REGULAR 26MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: R2632. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO LA OC.	\$ 0.70	\$ 1,400.00
31	12	C/U	11106100	SEDA, NO ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, COLOR NEGRO, CALIBRE 0, AGUJA AHUSADA GRUESA 37MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: G3731. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO LA OC.	\$ 0.72	\$ 8.64
32	200	C/U	11108095	ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, CALIBRE 2-0, AGUJA AHUSADA REGULAR 26MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: R2692-75. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO LA OC.	\$ 1.17	\$ 234.00
33	500	C/U	11108110	ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, CALIBRE 1, AGUJA AHUSADA GRUESA 37MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. CODIGO: G3798-75. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES. FECHA DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO LA OC.	\$ 1.17	\$ 585.00

TOTAL U\$S: \$ 4,896.74
(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil ochocientos noventa y seis 74100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: VER DETALLE EN DESCRIPCIÓN. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS


E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos. Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100.
Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

80