

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 09 de Diciembre de 2019. ✓ No de Orden: 636/2019 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. ✓ Solicitud No: 019/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MEDICALD INVERSIONES, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 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 DECLARADOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS EN LP N.º 12/2019. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
23	100	C/U	11108070	42310000	ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, CALIBRE 4-0, AGUJA AHUSADA REGULAR 20MM, 55 CIRCULO, HEBRA 75CM5 DE LONGITUD. MARCA: AFRAMAT. CODIGO: R2094-75. ORIGEN: MEXICO. FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DOS AÑOS. PRESENTACION: CAJA DE 12 UNIDADES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS.	\$ 1.18	\$ 118.00

TOTAL US: \$ 118.00

(TOTAL EN LETRAS): Ciento dieciocho 00/100 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: INMEDIATO, 3 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC LEGALIZADA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 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: 13 DIC. 2019
---	---