

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: 638/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. / Solicitud No: 019/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CARLOS JOSUE INGLES CIENFUEGOS / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
(TECNOLOGÍA Y ESPECIALIDADES MÉDICAS)
Clasificación: MICRO EMPRESA / Correo electrónico: tecmedelsal@gmail.com
Dirección: 21 Av. Norte N.º 1415. Col. Layco, San Salvador. Tel. 2235 - 7917.

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
18	1.500	C/U	10700011	42310000	EQUIPO PARA CURACION UMBILICAL, CON GASA, CLAMP E HISOPO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA DEL PRODUCTO: IMED. PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. GARANTIA: USO UNICO DESCARTABLE. PRESENTACION: EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 1.40	\$ 2.100.00
24	900	C/U	11700045	42181503	JALEA LUBRICANTE FRASCO DISPENSADOR (240 GRAMOS) 8 ONZAS. MARCA DEL PRODUCTO: SONNE. PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. GARANTIA: USO UNICO DESCARTABLE. PRESENTACION: FRASCO DE 240 GRAMOS (8 ONZAS). VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIOS.	\$ 1.60	\$ 1.440.00

TOTAL US: \$ 3,540.00

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil quinientos cuarenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p>OBSERVACION</p> <p>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. -</p>	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>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.</p>		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	R. 18: 15 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. R. 24: 10 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DIAS CALENDARIOS ✓

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasca
 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