



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)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 25 DE MARZO DE 2020. / No de Orden: 161/2020 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. / Solicitud No: 005/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUMINISTROS L.R. S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. / NRC:
Dirección: RESIDENCIAL LOS ELÍSEOS, CALLE LOS ELÍSEOS, CASA 10-8, SAN SALVADOR.
Correo: Suministros.l.r.1@gmail.com Tel. 2248-0570 / 2273-6943. Pag.01/01

Compra de Insumos necesarios para atención en las áreas y servicios de hospitalización, de los que no se tiene existencias o tiene poca cobertura, existencias y necesidades presentadas en el Departamento de Suministros del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
12	5,000	C/U	10600600	ZAPATERA DESCARTABLE, TALLA UNIVERSAL, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PAR.	ZAPATERA DESCARTABLE, TALLA UNIVERSAL, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PAR. MARCA: HF HENGFENG, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS, GARANTÍA: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$0.10	\$500.00
14	300	C/U	10600710	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE, TALLA L.	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE, TALLA "L". MARCA: SENSIMEDICAL, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS, GARANTÍA: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$0.55	\$165.00
47	600	C/U	10704010	HUATA QUIRÚRGICA DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODÓN, 4" DE ANCHO, ROLLO, TEXTURA SUAVE.	HUATA QUIRÚRGICA DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODÓN, 4" DE ANCHO, ROLLO, TEXTURA SUAVE, MARCA: HF HENGFENG, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS, GARANTÍA: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$0.60	\$360.00
TOTAL US:							\$1,025.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil Veinticinco 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América. /

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura al 1% de Retención.	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/a Guardamacán, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DIAS. /

F.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden:
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. /
Jefe de Departamento de Suministros.
Tel.2792-3194

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución:

30 MAR. 2020