



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, 09 DE ABRIL DE 2020. / No de Orden: 189/2020 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. / Solicitud No: 13/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. / NRC: [REDACTED]
Dirección: Carretera a los planes de Renderos, km 4 1/2, N.4656, San Salvador, El Salvador.
Correo: suplidoresdiversos@hotmail.com edwinventura@suplidoresad.com Tel.2204-4820 / 2280-0337 Pag.01/01

Compra de Insumo médicos requeridos para el uso en los diferentes servicios para la protección personal y cuidado médico que cuenta con poca cobertura según existencias en el Almacén del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	61,666	C/U	10608046	MASCARILLA QUIRÚRGICA DOBLE FORRO, CON ELÁSTICO CARA-OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE.	MASCARILLA QUIRÚRGICA DOBLE FORRO, CON ELÁSTICO CARA-OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE, MARCA: MEDIUNION/EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$0.45	\$27,749.70
2	15,000	C/U	10900010	RESPIRADOR (MASCARILLA), DE ALTA EFICIENCIA DE FILTRADO CON CERTIFICADO NIOSH N95 ó SUPERIOR, CON ADAPTADOR NASAL, CON DOS SUJETADORES ELÁSTICOS, ADAPTACIÓN HERMÉTICA FACIAL, CON VÁLVULA DE EXHALACIÓN.	RESPIRADOR (MASCARILLA) DE ALTA EFICIENCIA DE FILTRADO K-N95 O SUPERIOR, CON ADAPTADOR NASAL, CON DOS SUJETADORES ELÁSTICOS, ADAPTACIÓN HERMÉTICA FACIAL, SIN VÁLVULA DE EXHALACIÓN, MARCA: MEDIUNION/EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$2.95	\$44,250.00

TOTAL US: \$71,999.70

(TOTAL EN LETRAS) Setenta y un mil novecientos noventa y nueve 70/100 Dolares 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 UF, 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UF *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: 20 DÍAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS.

E. 
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: 10 ABR. 2020