

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



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 05 DE JUNIO DE 2020. **No de Orden:** 251/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. **Solicitud No:** 16/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CARLOS JOSUÉ INGLÉS CIENFUEGOS. (TECMED) **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. **NRC:**
Dirección: 21 AV NORTE N°1415, COL. LAYCO, SAN SALVADOR.

Correo: tecmedelsal@gmail.com Tel.2502-3076 / 2235-7917 **Pag.01/01**

Compra de Insumo Médico necesario para atención Hospitalaria ante la Emergencia por el COVID-19, los cuales se quedaron sin ser adjudicados en la Licitación Pública No. 007/2020 en el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
3	9,000	C/U	10607040	GABACHA HOSPITALARIA TALLA "XL", NO ESTÉRIL, DESCARTABLE.	GABACHA HOSPITALARIA TALLA "XL", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL NO ESTÉRIL. MARCA: CLOTHMED, ORIGEN: EL SALVADOR, GARANTÍA: USO UNICO-DESCARTABLE. TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA Y EL COMPLEMENTO 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE PRIMERA ENTREGA.	\$5.00	\$45,000.00

TOTAL US: \$45,000.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuarenta y Cinco Mil 00/100 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 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, 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 *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: VER RENGLÓN. **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 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 JUN. 2020