



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, 21 de Octubre de 2020. ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUITEC, S. A. DE C. V. ✓  
Clasificación: Mediana Empresa  
Dirección: Calle Ishuatan # 38 – J, Jardines de Merliot. Santa Tecla, La Libertad. Tel. 2278 – 4400.

No de Orden: 423/2020 ✓  
Solicitud No: 026/2020  
NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
Correo electrónico: [licitaciones@equitecsal.com](mailto:licitaciones@equitecsal.com)  
[gerencia@equitecsal.com](mailto:gerencia@equitecsal.com)

COMPRA DE INSUMO MEDICO PARA AREA DE COVID-19. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,000	C/U	42130000	10600455	TRAJE PARA CIRUJANO TALLA "XL". EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE. INCLUYE: 1 CAMISA CON BOLSA, 1 PANTALON DE AMARRAR CON BOLSA, 1 GORRO PARA CIRUJANO, 1 PAR DE ZAPATERAS. PRESENTACIÓN: EMPAQUE INDIVIDUAL NO ESTERIL. REGISTRO DNM: IM075726092019. MARCA: UM. ORIGEN: COLOMBIA. VIDA UTIL: USO UNICO POR PRODUCTO. VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS.	\$ 3.80	\$ 3,800.00
<b>TOTAL US</b>							\$ 3,800.00

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

<b>OBSERVACION</b> El servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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:	1000 UND. DE 2 A 3 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA OC.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasca,  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. ✓ Jefe UFI. PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 28 OCT 2020
--	--