



MINISTERIO DE SALUD

licitaciones 21 @ Hospital. net



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Noviembre de 2020. No de Orden: 433/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 006/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HASGAL, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIA EMPRESA Correo Electrónico: licitaciones@hasgal.net
Dirección: Boulevard Venezuela No.2230, San Salvador. Tels. 2250-8202

INSUMOS PARA RESGUARDAR LA SEGURIDAD FÍSICA DEL PERSONAL POR EL TIPO DE TRABAJO QUE REALIZA PARA DAR CUMPLIMIENTO O NORMAS INTERNAS DE SEGURIDAD.

IT	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	18	C/U	80804150	PANTALÓN DE LONA, CON LOGO INSTITUCIONAL, PARA UNIFORMES DE PERSONAL TÉCNICO. FABRICANTE: HASGAL, S. A. DE C. V., FECHA DE VENCIMIENTO: DEPENDE SU USO. MARCA: PIRÁMIDE, ORIGEN: EL SALVADOR.	\$ 18.00	\$ 324.00
2	3	C/U	80804165	FALDA DE LONA CON LOGO INSTITUCIONAL PARA UNIFORME DE PERSONAL. FABRICANTE: HASGAL, S. A. DE C. V., FECHA DE VENCIMIENTO: DEPENDE SU USO. MARCA: PIRÁMIDE, ORIGEN: EL SALVADOR.	\$ 15.00	\$ 45.00

TOTAL US: \$ 369.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<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>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</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>		<p>C. C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</p>		
<p>FUENTES DE FINANCIAMIENTO</p>	<p>RECURSOS PROPIOS</p>	<p>CLASE DE SUMINISTRO:</p>	<p>54104</p>
<p>FECHA DE ENTREGA:</p>	<p>UNA SOLA ENTREGA 100% 30 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LA RESPECTIVA O C Y DESPUÉS DE REALIZAR LA TOMA DE MEDIDAS DEL PERSONAL O LA PRODUCCIÓN DE TALLA.</p>	<p>FORMA DE PAGO:</p>	<p>CRÉDITO POR 60 DÍAS</p>

F.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Ismael Alfonso Granados Sanchez
JEFE DEPTO. DE SUMINISTROS
PBX: 2665-6100 EXT: 1173

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 1 NOV 2020