



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, 12 de Noviembre de 2020. ✓

No de Orden: 464/2020 ✓

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. ✓

Solicitud No: 031/2020

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y/O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: evergrandelsalvador@hotmail.com

Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km 4 ½, # 4656. San Salvador. Tel. 2204-0337.

COMPRA DE TRAJE DE PROTECCIÓN TIPO OVEROLL PARA AREA COVID-19. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,700	C/U	10900035	5/C	TRAJE DE PROTECCIÓN COMPUESTO POR UNA VESTIDURA (TIPO OVEROLL) CON CREMALLERA FRONTAL, SIN CUBRE BOTAS, MUÑECAS ELASTICAS Y CAPUCHA INTEGRADA SIN VISOR EN LA CARA, MATERIAL DE OLEFINA, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. TALLA "XL". MARCA: MEDIUNION/EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 13.50	\$ 22,950.00

TOTAL US: \$ 22,950.00

(TOTAL EN LETRAS): Veintidós mil novecientos cincuenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<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/ia 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA      FORMA DE PAGO:      CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓

E.    
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez. ✓  
Jefe Departamento de Suministro.  
PBX: 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.      17 3 NOV 2020  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: