



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:

465/2020 (

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO.

Solicitud

029/2020

Nombre de la persona natural o Jurídica

DISTRIBUCIÓN E INVERSIÓN, S.A. DE C.V.

NITY/O NRC: 1

suministrante: Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico:

licitacionesdinver@gmail.com

Dirección:

Calle La Ceiba # 165. Col. Escalón. San Salvador. Tel. 2263-0029.

COMPRA DE PAPEL TOALLA Y BOLSAS PLASTICAS DIFERENTES MEDIDAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	9,000	C/U	80602137	14111703	PAPEL TOALLA COLOR BLANCO, ROLLO DE 240 METROS PARA DISPENSADOR. NOTA IMPORTANTE: DE SER ADJUDICADOS SE PROPORCIONARA 100 DISPENSADORES EN CALIDAD DE COMODATO, MARCA: SCOTT, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: SIN VENCIMIENTO, VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 5.17	\$ 46,530.0
					ntos treinta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America		\$ 46,530.c
(10	OTAL EN LETRAS). Cuarenta y seis mit quinte			ers mit quinie			
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, 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 *PRESUPUES TO *SOLICITAN TE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:					HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUE	NTE DE FINA	NCIAN	MIENTO:		FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:					1a ENTREGA EN UN TERMINO DE 10 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC (6,000 FORMA DI ROLLOS), 2a ENTREGA EN UN TERMINO DE 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA PAGO: LA 1a ENTREGA (3,000 ROLLOS)	CRÉDITO 60 DÍAS	

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco & ADIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Jefe Departamento de Suministro.

PBX: 2665-6100.

Elaboró:

Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

J 6 NOV 2020

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:_