

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Noviembre de 2020.

No de Orden: 495/2020
Solicitud No: 030/2020

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO.

NIT Y / O NRC:

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

Correo electrónico: Surtlmedic.ventas22@gmail.com

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Dirección: 6^a Calle Poniente, Bo. El Calvario # 5-6, entre 8 y 10 Av. Sur, frente a ISSS. Santa Tecla, La Libertad. Tel. 2237-1613.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS REQUERIDOS PARA FINALIZAR EL AÑO 2020.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	3,000	C/U	11800007	12352131	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 70 GRADOS. ENVASE DE UN LITRO. MARCA: SURTIMEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 1.96	\$ 5,880.00
03	1,000	C/U	11800010	12352131	ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS. ENVASE DE UN LITRO. MARCA: SURTIMEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 2.20	\$ 2,200.00
04	1,000	C/U	19902558	S/C	ALCOHOL ETILICO ISOPROPILICO (60-70)% GALÓN. MARCA: SURTIMEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 8.00	\$ 8,000.00

TOTAL US: \$ 16,080.00


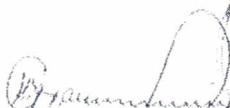
(TOTAL EN LETRAS): Dieciséis mil ochenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America

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, 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: 1-10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS


 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.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 25 NOV 2020