

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, 15 de Febrero de 2021.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340. San Salvador. Tel. 2208 – 5612.

No de Orden: 064/2021

Solicitud No: 01/2021

NIT Y / O NRC:

Correo electrónico: dipromequi@gmail.com


COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA LOS PRIMEROS CUATRO MESES DEL AÑO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	50	C/U	10605215	42220000	CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 350MM Fr. 5.0 ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. MARCA: ROMSONS. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 12/2021. NUMERO DE REGISTRO: IM004312012017. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 2.00	\$ 100.00
09	750	C/U	10801050	41102911	HOJA PARA BISTURI N.º 23, ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. NUMERO DE REGISTRO: IM104421082014. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 0.06	\$ 45.00

TOTAL US: \$ 145.00

(TOTAL EN LETRAS): Ciento cuarenta y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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 *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	DE 1 A 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos.
Jefe Departamento Suministro.
Tel. 2792-3194.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

22 FEB 2021

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: