

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, 26 de Abril de 2021 / No de Orden: 200/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. / Solicitud No: 03/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: licitaciones.es@jayor.com / licitaciones.jayor@gmail.com
Dirección: Boulevard del Ejercito Nacional, Km. 5 ½. Soyapango, San Salvador. Tel. 2227-4600.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|---|-----------------|-------------|
| 09 | 10,378 | C/U | 10606020 | 42295451 | GUANTES QUIRÚRGICOS DE LATEX N.º 7 ½, ESTERIL DESCARTABLE, PAR. MARCA: SENSIMEDICAL. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES. PRESENTACIÓN: CAJA X 50 PARES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTIA: CAMBIO DE PRODUCTOS SI RESULTASE ALGUN DETALLE DE CALIDAD. | \$ 0.50 | \$ 5,189.00 |

TOTAL US: \$ 5,189.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil ciento ochenta y nueve 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 *UFI *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: | ENTREGA INMEDIATA | FORMA DE PAGO: | CRÉDITO 60 DÍAS |


 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

| | |
|--|--|
| Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos. Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100. | Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 ABR 2021 |
|--|--|