

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)

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Abril de 2021.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 ½, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 – 5700.

No de Orden: 203/2021
Solicitud No: 03/2021

NIT Y/O NRC:

Correo electrónico: edwinventura@suplidoresd.com
suplidoresdiversos@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	24	C/U	10501020	S/C	MASCARILLA DE REINHALACION CON RESERVOIRIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO Y TUBO DE EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO INFANTIL. MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION. ORIGEN: USA/MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.70	\$ 40.80
02	15	C/U	10601086	S/C	AGUJA DE CORTE PARA BIOPSIA HISTOLOGICAS, TIPO TRU-CUT, CON MARCAS DE PROFUNDIDAD PARA CALCULAR LA DISTANCIA DE PENETRACION A LA LESION, TERMINAL PLASTICO DE COLOR IDENTIFICA EL CALIBRE DE LA AGUJA. MEDIA DE 14G X 10CM DE LONGITUD. EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. MARCA: HISTO. ORIGEN: ARGENTINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. NOTA: SE ENTREGARÁ UN DISPENSADOR EN CALIDAD DE COMODATO.	\$ 35.00	\$ 525.00
04	542	C/U	10600300	S/C	PAÑAL GRANDE PARA ADULTO, DESCARTABLE TALLA "L". MARCA: ACTUAL. ORIGEN: TURQUIA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.40	\$ 216.80
05	399	C/U	10604005	S/C	CANULA NASAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.25	\$ 99.75
PASAN....						\$	882.35

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

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, solicitarnos 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:

05 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETO A PREVIA VENTA.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Tolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos.
Jefe Dpto. de Suministros.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

29 ABR 2021

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PAG. 2/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Abril de 2021.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 ½, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 – 5700.

No de Orden: 203/2021
Solicitud No: 03/2021
NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: edwinventura@suplidoresd.com
suplidoresdiversos@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN.....		\$ 882.35
11	90	C/U	10610180	42293604	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 5-15CC, 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 20FR, TIPO FOLEY. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.65	\$ 58.50
13	1,100	C/U	10705065	42311505	VENDA ELASTICA 4"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL. ROLLO. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.34	\$ 374.00
16	45	C/U	11800110	42281603	SOLUCIÓN LIMPIADORA MULTIENZIMATICA, GALON. MARCA: MEDLINE. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 40.00	\$ 1,800.00
19	1,500	C/U	10900035	41131612	TRAJE DE BIOSEGURIDAD NIVEL 3. COMPUESTO POR UNA VESTIDURA (TIPO OVEROLL) CON CREMALLERA FRONTAL, SIN CUBRE BOTAS, MUÑECAS ELASTICAS Y CAPUCHA INTEGRADA MANGA LARGA, SIN VISOR EN LA CARA, MATERIAL DE OLEFINA. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. TALLA "XL". MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 12.00	\$ 18,000.00

TOTAL US: \$ 21,114.85

(TOTAL EN LETRAS): Veintiun mil ciento catorce 85/100 dólares de los Estados Unidos de America

<p>III. OBSERVACION III</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C. * ALMACÉN * UFI * UACI * PRESUPUESTO * SOLICITANTE * ADM. DE OC.</p>
--	--	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	05 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETO A PREVIA VENTA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

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