

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”



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, 05 de Mayo de 2021 / No de Orden: 212/2021 /
Solicitante: LABORATORIO CLÍNICO / Solicitud No: 01/2021 (2da Vez)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa / Correo electrónico: Eserskihermanos@yahoo.com
Dirección: Antigua calle del Ferrocarril N.º 1522, Col Cucumacayan, S.S. Tel. 2271-4349 / 22716018

COMPRA DE INSUMO Y REACTIVOS PARA LABORATORIO CLÍNICO /

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 09 | 6 | C/U | 30103605 | D.S. DOXICICLINA DE 30 Ug. PRESENTACIÓN: VIAL DE 50 DISCOS. CODIGO FABRICANTE: CT0018B. MARCA: OXOID. ORIGEN: INGLATERRA. VENCE: 18/12/2023. VIGENCIA: 10 DÍAS CALENDARIO. | \$ 5.50 | \$ 33.00 |
| 10 | 4 | C/U | 30103580 | D.S. CEFTAZIDIME DE 30 Ug. PRESENTACIÓN: VIAL DE 50 DISCOS. CODIGO FABRICANTE: CT0412B. MARCA: OXOID. ORIGEN: INGLATERRA. VENCE: 16/02/2022. VIGENCIA: 10 DÍAS CALENDARIO. | \$ 5.50 | \$ 22.00 |

TOTAL US: \$ 55.00

(TOTAL EN LETRAS): Cincuenta 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
|---|--|---|

| | | | |
|-------------------|--|----------------|-----------------|
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL. | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. | FORMA DE PAGO: | CRÉDITO 30 DÍAS |


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

| | |
|---|--|
| Administrador de la Orden: Lic. José Ricardo Hemández Franco Jefe Laboratorio Clínico. PBX: 2665-6100. | Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 MAY 2021 |
|---|--|