

## **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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Noviembre de 2021. No de Orden: 597/2021  
Solicitante: BANCO DE SANGRE. Solicitad No: 03/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: LABYMED, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: Licitaciones.sadccv@labymed.com.gt  
Dirección: Col. San Mateo, calle La Asunción Block D, # 37, San Salvador. Tel. 2207-2310/2124-4446.

COMPRA DE PRUEBA RAPIDA PARA DETECCIÓN DE ANTIGENO SARS-CoV2.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MENSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	2,000	C/U	30106713	41116021	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCIÓN DE ANTIGENO PARA SARS-CoV2. SET. (25) PRUEBAS. MARCA: SD BIOSENSOR. PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA DE COREA. VENCIMIENTO: 10-08-2023. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP: AUTORIZADO. VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS CALENDARIO.	\$ 10.00	\$ 20,000.00

TOTAL US: \$ 20,000.00

(TOTAL EN LETRAS): Veinte mil 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>OBSERVACION</b></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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACEN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
---	--	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 2 - 15 DIAS HABILES  
FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DIAS CALENDARIO



Dr. Jenny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Lic. Edwin Jeovanny Quintanilla.  
Jefe Banco de Sangre.  
Tel. 2792-3224/3225.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Méndez M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 NOV 2021