

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, 08 de noviembre de 2021 /

No de Orden:

620/2021

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No:

015/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.

NET Y / O NRC:



Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: suministros.l.r.1@gmail.com

Dirección:

RESIDENCIAL LOS ELISEOS, CALLE LOS ELISEOS, CASA 10-B, SAN SALVADOR.
TELEF. 2248-0570 // 2273-6943

COMPRA DE PRODUCTOS CRITICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO ONU	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
03	400	C/U	42271708	10501010	MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, CON SISTEMA VENTURY, TAMAÑO ADULTO, DESCARTABLE. MARCA: NIPRO. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS. 3 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMAR OC.	\$ 2.50	\$ 1,000.00	
07	350,000	C/U	42131606	10608046	MASCARILLA QUIRURGICA DOBLE O TRIPLE FORRO, CON ELASTICO CARA-OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE. PRESENTACION: CAJA 50 UNIDADES. MARCA: HF-HENGFENG. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS. 100,000 ENTREGA INMEDIATA, RESTO 30-45 DÍAS DESPUÉS DE LA PRIMERA ENTREGA.	\$ 0.06	\$ 21,000.00	
TOTALS							\$	22,000.00

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

OBSERVACIÓN 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, 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.		

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS GENERALES		
FECHA DE ENTREGA:	VER EN CADA RENGLÓN	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza Morales FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 NOV 2021
--	--