

## **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. / NIT Y / O NRC: [REDACTED] /  
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	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
03	400	C/U	42271708	10501010	MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN 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. PRESENTACIÓN: 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	
<b>TOTALS</b>							\$	22,000.00

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

<b>OBSERVACIÓN</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>  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 tramite de Quedar, 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 Guárdalmacén, 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.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	FONDOS GENERALES		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	VER EN CADA RENGLÓN	<b>FORMA DE PAGO:</b>	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