

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: 623/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 015/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: amena@farmagenericos.com
 Dirección: 67 Av. Sur #144, Col. Escalón, San Salvador, El Salvador. Tel. 2528-3900 / 7842-3786

COMPRA DE PRODUCTOS CRITICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO ONU	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
09	45,000	C/U	46182002	10900019	MASCARILLA KN95 CON CERTIFICADO CE Y FDA. VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 2 AÑOS. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 0.29	\$ 13,050.00

TOTAL US: 13,050.00

(TOTAL EN LETRAS): TRECE MIL CINCUENTA 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: 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 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS GENERALES		
FECHA DE ENTREGA:	8 DIAS HABILES POSTERIORES A RECIBIR LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DIAS CALENDARIO



E.
 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 Méndez Morales

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 NOV 2021