

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: 625/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 015/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com
Dirección: CARRETERA A LOS PLANES DE RENDEROS, KM 4 1/2 N°4656 SAN SALVADOR, EL SALVADOR
TELÉFONO: 2204-4824

COMPRA DE PRODUCTOS CRITICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	80	C/U	42131606	10501020	MASCARILLA DE REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, TAMAÑO INFANTIL. MARCA: AIRLIFE/CARBFUSION/VVAIRE. ORIGEN: USA/MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 2.50	\$ 200.00
08	40	C/U	S/C	10702116	KIT DE APOSITO PARA CICATRIZACION DE HERIDAS ASISTIDO AL VACIO DIFERENTES MEDIDAS. INCLUYE: 1 ESPONJA GRANDE, 3 ADHESIVOS TRANSPARENTES DE 20X30CM., 1 VENTOSA DE SUCCION CON SISTEMA SOFT PORT, 1 FRASCO RECOLECTOR DE SECRECIONES CON CAPACIDAD DE 750ML. GO. SI NUESTRA EMPRESA ES ADJUDICADA CUMPLIREMOS LAS SIGUIENTES CONDICIONES: A) EL HOSPITAL YA CUENTA CON NUESTROS EQUIPOS EN COMODATO PARA TERAPIA. (RENASYS GO). B) CAPACITAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA EL USO Y EL CUIDADO DEL EQUIPO. C) ASISTENCIA TECNICA PARA EL DIA DE LA COLOCACION DE LA TERAPIA AL PACIENTE CON PREVIO AVISO DE 24 HORAS ANTES. MARCA: SMITH & NEPHEW. ORIGEN: USA/COSTA RICA/REINO UNIDO/Y OTROS. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 450.00	\$ 18,000.00

TOTAL US \$ 18,200.00

(TOTAL EN LETRAS): DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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:	
	<p>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 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.</p>	<p>C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

UBICACION DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS GENERALES		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA OC, SUJETO A PREVIA VENTA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DIAS.

F.
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. Sofia Carolina Mendoza Morales FECHA DE DISTRIBUCION: 7 2 NOV 2021
--	---