

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: 626/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 015/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: evergrandelsalvador@hotmail.com
Dirección: CARRETERA A LOS PLANES DE RENDERO, KM 4 1/2 N°4656 SAN SALVADOR, EL SALVADOR
TELÉFONO: 2204-4800

COMPRA DE PRODUCTOS CRITICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	1,500	C/U	40101903	10500020	FRASCO HUMIDIFICADOR DE BUBUJA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. DNM: IM065916062016	\$ 2.30	\$ 3,450.00
10	90,000	C/U	42203424	12100165	TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCIÓN LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (SELLO DE HEPARINA). MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 0.11	\$ 9,900.00

(TOTAL EN LETRAS): TRECE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. \$ 13,350.00

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 selló de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
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, 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 y orden de Compra.
En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

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.

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: INMEDIATO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC, SUJETO A 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. Sofia Carolina Mendoza Morales

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 NOV 2021