

## **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, 10 de noviembre de 2021. No de Orden: 636/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitude No: 012/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LIBRERIA CERVANTES, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: aburgos@libreriacervantes.com.sv  
Dirección: 33 CALLE PONIENTE Y 3RA AVENIDA NORTE #208 COLONIA LAYCO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELEFONO: 2234-9900

COMPRA DE PRODUCTOS DE SUMINISTROS GENERALES PARA ATENCION HOSPITALARIA

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	600	C/U	80102035	LAPIZ BICOLORES (ROJO Y AZUL), MARCA: ARTESCO / PERU, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.06	\$ 36.00
10	70	C/U	80102070	PLUMON FLUORESCENTE, COLOR AMARILLO, MARCA: ARTESCO / PERU, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.28	\$ 19.60
11	80	C/U	80102080	PLUMON FLUORESCENTE, COLOR VERDE, MARCA: ARTESCO / PERU, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.28	\$ 22.40
12	500	C/U	80102125	PLUMON PUNTO GRUESO, COLOR AZUL, MARCA: KORES / EUROPEO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.28	\$ 140.00
13	400	C/U	80102130	PLUMON PUNTO GRUESO, COLOR NEGRO, MARCA: KORES / EUROPEO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.28	\$ 112.00
16	100	C/U	80103030	FASTENER DE 8 CM, CAJA, MARCA: CONQUISTADOR / CHINO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.80	\$ 80.00
24	500	C/U	80104030	CARTAPACIO DE CARTULINA MANILA, CON GUSANO, TAMAÑO OFICIO, SIN MARCA / VARIOS PAISES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 1.20	\$ 600.00
31	300	C/U	80701200	PELICULA ESTIRABLE DE 1000 PIES PARA ENVOLTURA Y PROTECCION, ROLLO, MARCA: PRINT TAPE, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 7.30	\$ 2,190.00
35	1,300	C/U	80901390	VASO TERMICO (DURAPAX) DESCARTABLE, DE 6 ONZAS, BOLSA DE 25 UNIDADES, MARCA: DIPS-A / VARIOS PAISES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.85	\$ 1,105.00
36	1,000	C/U	80901390	VASO TERMICO (DURAPAX) DESCARTABLE, DE 8 ONZAS, BOLSA DE 25 UNIDADES, MARCA: LAKY / VARIOS PAISES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, GARANTIA: 12 MESES	\$ 0.78	\$ 780.00

TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL OCHENTA Y CINCO 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. \$ 5,085.00

<b>OBSERVACION</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> 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 trámite 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 él/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 *UPI *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>	15 DIAS HABILES	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO A 60 DIAS

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. Sara María Méndez Montroy  
17 NOV 2021  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: