

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”

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

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2021. N° de Orden: 694/2021
 Solicitante: DÉPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 019/2021
 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: Suministrosl.r.1@gmail.com
 Dirección: Residencial Los Eliseos, Calle Los Eliseos, Casa 10-B, San Salvador. Tel. 2248-0570.

CÓMPRA DE INSUMOS MÉDICOS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VÁLOR TÓTAL
14	2,000	C/U	10606030	42132203	GUANTES QUIRÚRGICOS DE LATEX N.º 8 ½, DESCARTABLE, PAR. MARCA: DEMOTEK. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 0.65	\$ 1,300.00
37	2,400	C/U	10801045	41122407	HOJA PARA BÍSTURI N.º 22, ACERO INOXIDABLE. MARCA: SENSI MEDICAL. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 0.12	\$ 288.00
44	60	C/U	11002035	42272301	RESUCITADOR MANUAL CON MÁSCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO GRANDE, CAPACIDAD 2000ML, EMPAQUE INDIVIDUAL. MARCA: SUGAMA. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 18.00	\$ 1,080.00
46	1,000	C/U	11103110	42312201	NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, ½ CÍRCULO (35-37)MM, LONGITUD (45-75)CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: D-TEK. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 0.75	\$ 750.00
PASAN...:							\$ 3,418.00

TOTAL US:
(TOTAL EN LETRAS):

		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<u>OBSERVACIONES</u>		TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura N° de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de la factura y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.	C.C. *ALMACÉN *UFL *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM.DE OC.
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.		Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado clínicamente, nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.			

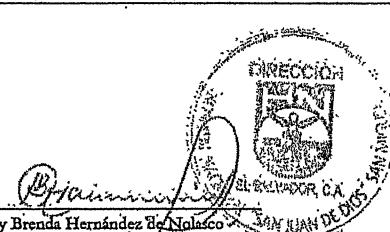
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA, 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE FIRMAR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL

DIRECCIÓN
SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL, EL SALVADOR, C.A.



Administrador de la Orden: Lcda. María Julia Ramírez Ramos. Jefe Departamento de Suministros Tel. 2792-3194.	Elaboró: Lcda. Sofía Carolina Mendoza M.
	FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2021



MINISTERIO
DE LA SALUD

GOBIERNO DE
EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRÁ DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

PÁG. 2/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2021. N° de Orden: 694/2021
 Solicitante: DÉPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 019/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.
 NIT / O/NRC: 0614-280510-104-1
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA.
 Correo electrónico: Suministros.l.r.1@gmail.com
 Dirección: Residencial Los Eliseos, Calle Los Eliseos, Casa 10-B, San Salvador, Tel. 2248-0570.

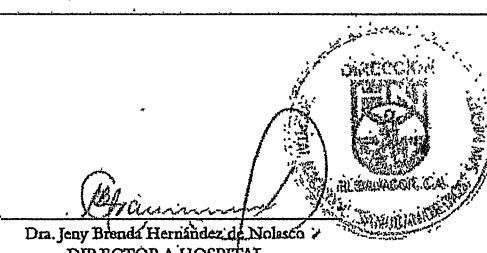
CÓMPRA DE INSÚMOS MÉDICOS

R.	CANTIDAD	Ú/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
48	2,000	C/U	11106065	42312201	SEDÁ NEGRÁ TRENZADA 2/0, CON AGUJÁ ¼ CÍRCULO REDONDA (25-27)MM, LONGITUD (75-90)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: D-TEK. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 0.60	\$ 1,200.00
49	250	C/U	11108105	42310000	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE RECUBIERTA O POLIFILAMENTO CON AGUJÁ REDONDA ¼ CÍRCULO (35-37)MM, LONGITUD (60-90)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: D-TEK. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 1.50	\$ 375.00
TOTAL OS: (TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil novecientos noventa y tres 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.							\$ 1,575.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil novecientos noventa y tres 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN: 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: TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura N° 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.	

FECHA DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA, 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE FIRMAR OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

Administrador de la Orden: Lcda. María Júlia Ramírez Ramos. Jefe Departamento de Suministros Tel. 2792-3194.	Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL	Efecto:  Elaboró: Lcda. Sofía Carolina Mendoza M.
		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2021