

## **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

PAG. 1/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2021. No de Orden: 695/2021

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 019/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340, San Salvador, Tel. 2208 - 5612.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	1,050	C/U	10610110	42290000	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 14FR, TIPO LEVIN, 85-120CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: ROMSONS. ORIGEN: INDIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM033009022017. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.30	\$ 315.00
17	10	C/U	10610253	42290000	SONDA PARA DRENAJE TIPO KEHR, EN FORMA DE T, DE LATEX, CALIBRE 8FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM054709052016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 3.00	\$ 30.00
18	10	C/U	10610255	42290000	SONDA PARA DRENAJE TIPO KEHR, EN FORMA DE T, DE LATEX, CALIBRE 10FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM054709052016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 3.00	\$ 30.00
PASAN...							\$ 375.00

(TOTAL US) (TOTAL EN LETRAS):

**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 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.

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: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: DE 1 A 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMAR OC. (PRODUCTO EN PLAZA). FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS

  
 Dra. Jency Brénda Hernández de Dolado  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. María Julia Ramírez Ramos.  
Jefe Departamento de Suministros  
Tel. 2792-3194.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2021



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

PAG. 2/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2021. No de Orden: 695/2021

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 019/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340, San Salvador. Tel. 2208 - 5612.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
21	300	C/U	10610340	42290000	SONDA RECTAL N.º 20, DE 40CM DE LONGITUD. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM116125082016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.65	\$ 195.00
22	150	C/U	10610345	42290000	SONDA RECTAL N.º 22, DE 40CM DE LONGITUD. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM116125082016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.65	\$ 97.50
23	225	C/U	10610350	42290000	SONDA RECTAL N.º 24, DE 40CM DE LONGITUD. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM116125082016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 0.65	\$ 146.25
PASAN...						\$	813.75

TOTAL US \$ 813.75


(TOTAL EN LETRAS):

<b>Observación</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>	
	<p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: DE 1 A 5 DIAS HÁBILES DESPUES DE FIRMAR OC. (PRODUCTO EN PLAZA). FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. María Julia Ramírez Ramos.  
Jefe Departamento de Suministros  
Tel. 2792-3194.

Elaboró:  
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2021



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

PÁG. 3/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2021.

Nº de Orden: 695/2021

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.

Solicitud No: 019/2021

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DIPROMEQUI S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340, San Salvador, Tel. 2208 - 5612.

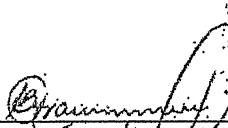
COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
26	28	C/U	10611092	42251903	VIENEN... TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, CON BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: RUSCH. ORIGEN: MALASIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM055109052016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 2.50	\$ 813.75
28	50	C/U	10611160	42251903	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION 8.5MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. PRESENTACION: 0. MARCA: RUSCH. ORIGEN: MALASIA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM055109052016. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 2.50	\$ 125.00
47	600	C/U	11105075	42312201	POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA REDONDA 1/4 CIRCULO 35MM, LONGITUD 75CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. PRESENTACION: 0. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM094308062017. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 1.20	\$ 720.00
<b>TOTAL US</b>							\$ 1,728.75

(TOTAL EN LETRAS): Un mil setecientos veintiocho 75/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.</p>	<p>C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación:</p>	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE 1 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE FIRMAR OC. (PRODUCTO EN PLAZA).	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DIAS

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos. Jefe Departamento de Suministros Tel. 2792-3194.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCION: 06 DIC 2021</p>
--	--