

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, 25 de Noviembre de 2021. No de Orden: 699/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 019/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERÍA SANTA LUCÍA, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: lineasnj@drogueriasantalucia.com
instituciones@drogueriasantalucia.com
Dirección: Calle y Col. Roma N.º 238, San Salvador. Tel. 2250-6552/2250-6203.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
51	200	C/U	11800114	S/C	PRESEPT 2.5 GR. (DICLORO-ISOCIANURATO DE SODIO PH 6.2) DESINFECTANTE Y DESCONTAMINANTE DE ÁREAS CRÍTICAS, PARA SUPERFICIES Y DIFERENTES ÁREAS HOSPITALARIAS. CODIGO DE FABRICA/MODELO: SPR25. MARCA: ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS. LABORATORIO FABRICANTE: JOHNSON & JOHNSON. PRESENTACIÓN COMERCIAL: TARRO X 100 TABLETAS EFERVESCENTES. PAIS DE ORIGEN: IRLANDA/ ESTADOS UNIDOS. TIPO DE GARANTÍA: CAMBIO POR DEFECTO DE FABRICA. REGISTRO N.º: LM.116028072017. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 31.47	\$ 6,294.00

TOTAL US: \$ 6,294.00

(TOTAL EN LETRAS): Seis mil doscientos noventa y cuatro 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queedan, 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.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
	<p>Observación</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>

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 45 DIAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIR OC. LEGALIZADA

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

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

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