

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, 06 de diciembre de 2021. No de Orden: 734/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 020/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com
Dirección: Carretera a los Planes de Rendeiros, km 4 1/2 N°4656, San Salvador, El Salvador. TELEFONO: 2204-4823/2204-4824
jostremancia@suplidoresd.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS SIN COBERTURA PARA FINALIZAR EL AÑO 2021

R	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
03	60	C/U		10500035	INSPIROMETRO INCENTIVO PARA TERAPIA RESPIRATORIA CON CAPACIDAD DE 4000 ML. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION/VVAIRE, ORIGEN: USA/MEXICO/CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 5.50	\$ 330.00	
05	250	C/U	42294907	10600050	CEPILLO PARA TOMA DE CITOLOGIA ENDOCERVICAL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 0.07	\$ 17.50	
06	4,200	C/U	42290000	10600060	CEPILLO QUIRURGICO CON JABON YODADO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: DISPOMEDIC, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 0.65	\$ 2,730.00	
15	300	C/U		10600705	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE TALLA M, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 0.60	\$ 180.00	
34	75	C/U	42292603	10610095	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 8 FR, TIPO LEVIN, (100-125) CM LARGO, CON ESCALA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 0.48	\$ 36.00	
PASA...							\$	3,293.50

TOTAL EN LETRAS: 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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.

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, 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 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.
 *ALMACEN
 *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 UNO A CINCO (1-5) DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. SUJETO A PREVIA VENTA A EXCEPCION DE R-3: TREINTA (30) DIAS HABILES

FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

F.
 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 Maria Méndez Monroy

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 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

Lugar y Fecha: San Miguel, 06 de diciembre de 2021. No de Orden: 734/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 020/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com
josemancia@suplidoresid.com
Dirección: Carretera a los Plánes de Renderos, km 4 1/2 N°4656, San Salvador, El Salvador TELÉFONO: 2204-4823/2204-4824

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS SIN COBERTURA PARA FINALIZAR EL 2021

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
387	150	C/U	42293604	10610180	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LÁTEX, CON BALÓN 5-15 CC. 2V CON VÁLVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOK, CALIBRE 20 FR, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO	\$ 1.05	\$ 157.50
402	60	C/U	42270000	10611130	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 5.5 MM DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO	\$ 1.05	\$ 63.00
417	400	C/U	42271903	10611155	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 8.0 MM DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO	\$ 1.05	\$ 420.00
PASAJE							\$ 3,934.00

TOTAL US \$ 3,934.00

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<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>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 Queдан, 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 u orden de Compra. 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 UNO A CINCO (1-5) DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. SUJETO A PREVIA VENTA	FORMA DE PAGO: CREDITO 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 Monroy

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 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

Lugar y Fecha: San Miguel, 06 de diciembre de 2021. No de Orden: 734/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitudo No: 020/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: suplidoresdiversos@hotmail.com
josemanciania@suplidoresd.com
Dirección: Carretera a los Planes de Renderos, km 4 1/2 N°4656, San Salvador, El Salvador. TELEFONO: 2204-4823/2204-4824


COMPRA DE INSUMOS MEDICOS SIN COBERTURA PARA FINALIZAR EL 2021

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO ONU	CODIGO MINSAL	DESCRIPCION COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
52	400	C/U	42290000	10800040	VIENE... HOJA DESECHABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA RASURADORA QUIRURGICA DE USO HOSPITALARIO. SEGUN MARCA Y MODELO. *SI NUESTRA EMPRESA ES ADJUDICADA CUMPLIREMOS LAS SIGUIENTES CONDICIONES: 1) EL HOSPITAL YA CUENTA CON NUESTROS EQUIPOS EN COMODATO. 2) BRINDAREMOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS DIFERENTES EQUIPOS, ASI COMO RETIRAREMOS Y RESPONDEREMOS DE INMEDIATO CUALQUIERA DE ELLOS QUE RESULTARE CON DAÑOS, FALLA O MAL FUNCIONAMIENTO, PARA NO AFECTAR LA ATENCION A LOS DIFERENTES PACIENTES. MARCA: MEDLINE, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 4.50	\$ 1,800.00
60	400	C/U		19902038	TUBO DE OXIGENO CON CONECTORES HEMBRA DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION, ORIGEN: USA/MEXICO, VENCIMIENTO: NO APLICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO	\$ 0.84	\$ 336.00
TOTALS:							\$ 6,070.00

(TOTAL EN LETRAS): SEIS MIL SETENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>OBSERVACION</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>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. 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalimacén, 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.</p>		<p>G.G. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>		

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE UNO A CINCO (1-5) DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA OC, SUJETO A PREVIA VENTA	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 DIC. 2021</p>
--	--