

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: 739/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitad. No: 020/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: LABORATORIO DB, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: licitaciones@laboratoriodb.com
Dirección: 9ª calle poniente N.º 4412, Colonia Escalón, San Salvador, TELÉFONO: 2263-9088

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
54	250	C/U	42201708	11700030	ELECTRO-GEL DB, FRASCO DE 8 ONZAS, MARCA: DB, PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR, N° DE REGISTRO CSSP/DNM: IM004011012018, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA PRESENTACION.	\$ 2.51	\$ 627.50

TOTAL US \$ 627.50

(TOTAL EN LETRAS): SEISCIENTOS VEINTISIETE 50/100 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 Quedán, 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. *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: DENTRO DE LOS 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC

FORMA DE PAGO: CREDITO

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 María Méndez Monroy

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 DIC. 2021