

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Marzo de 2022. No de Orden: 111/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. Solicitud No: 05/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico:
Dirección: Av. Navas Sur, block - 2 # 3. Amigué, Cuscatlan, La Libertad, Tel. 2266-9980/2262-2243.

COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	675	C/U	30503081	41104105	BOLSA ROJA DE POLIETILENO PARA DESECHOS BIOLÓGICOS APROXIMADA 25"X35". (PAQUETE DE 100 UNIDADES). MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES. 675 PAQUETES.	\$ 9.40	\$ 6,345.00
02	4,500	C/U	30503110	41100000	BOLSA ROJA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD APROXIMADA 36"X53". (PAQUETE DE 5 UNIDADES). MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES. 4,500 PAQUETES.	\$ 1.23	\$ 5,535.00
06	4,780	C/U	80602025	47121701	BOLSA PLASTICA PARA BASURA MEDIDA APROXIMADAMENTE DE 19"X27" COLOR NEGRO. (PAQUETE DE 10 UNIDADES). MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES. 4,780 PAQUETES.	\$ 0.40	\$ 1,912.00
07	4,000	C/U	80602035	N/A	BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIANA APROXIMADA 24"X32" COLOR NEGRO. (PAQUETE DE 10 UNIDADES). MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES. 4,000 PAQUETES.	\$ 0.70	\$ 2,800.00
08	5,760	C/U	80602045	47121701	BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA 35"X53" GRANDE PARA JARDIN COLOR NEGRO. (PAQUETE DE 5 UNIDADES). MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: PRODUCTO NO PERECEDERO. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS HÁBILES. 5,760 PAQUETES.	\$ 0.95	\$ 5,472.00
TOTALS:							\$ 22,064.00

(TOTAL EN LETRAS): Veintidós mil seiscientos y cuatro 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

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 Queдан, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, antes de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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.

CONDICIONES:
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UACI
 *RESUMEN
 *STO
 *SOLICITA
 *NTB
 *ADM. DE OC.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL
 DIRECCIÓN
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
 Jefe Departamento de Suministro.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carlina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022