



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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, 17 de Mayo de 2022. No de Orden: 225/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRÓS Solicitad No: 012/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FALMAR, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: falmar@falmar.biz
Dirección: Av. Yraizá, # 166, Col. Costa Rica, Tel. 2270 - 0222.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
77	25	C/U	11800005	51100000	AGUA OXIGENADA-10 VOLUMENES - 1LT MARCA: FALMAR- ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO.	\$ 15.00	\$ 375.00
78	130	C/U	11800055	51102707	OPCIÓN #2: CLORHEXIDINA GLUCONATO JABÓN 4% - 1LT MARCA: FALMAR. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS. VIGENCIA DE OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO. DE SER ADJUDICADOS ENTREGAREMOS 30 BOLSAS X 1000ML, CON 4 DISPENSADORES DE SENSOR CON 6 BATERIAS INCLUIDAS CADA UNO. DE SER ADJUDICADOS ENTREGAREMOS 130 FRASCOS X 1 LITRO CON VALVULA DISPENSADORA.	\$ 14.00	\$ 1,820.00

TOTALS: \$ 2,195.00
(TOTAL EN LETRAS): Dos mil ciento noventa y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRÁMITE 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.

CONDICIONES DE PAGO:
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: 5 - 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. / FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CRÉDITO

[Handwritten Signature]

Dr. Carlos Efraín Montesino-Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

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

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

24 MAY 2022

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: