



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 MIGUEL

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, 11 de Julio de 2022 No de Orden: 358/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitador No: 014/2022  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: APAMO, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: info@solmedicasv.com  
Dirección: CALLE EL MIRADOR Y PJE. DOMINGO SANTO # 110, CÔL. ESCALON, SAN SALVADOR. TEL. 2566-7700.

COMPRA DE INSÚMOS MEDICOS QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
88	2	C/U	12100120	42290000	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTÁNEA, DIFERENTES MEDIDAS. (18,20,22,24). INCLUYE: (A) 1 SONDA GASTRICA. (B) 1 ÁGUJA INTRODUCIDORA. (C) 1 CAPUCHON SIMPLE Y DOBLE CON TAPA. (D) 1 ANILLO Y CLIP DE FIJACION. (E) 1 ESCALPELO. (F) 1 PINZA ERGONOMICA PARA SUJECION. (G) 1 CAMPO QUIRURGICO ESTERIL. (H) 1 GUIA FLEXIBLE PARA COLOCACION. MARCA: SILMAG. ORIGEN: ARGENTINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS A SU RECEPCION EN EL ALMACEN. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE LAS OFERTAS.	\$ 300.00	\$ 600.00

TOTAL US: \$ 600.00

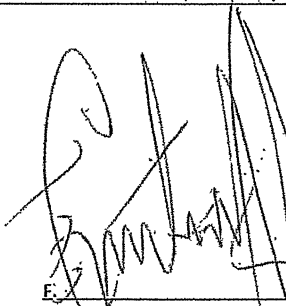

(TOTAL EN LETRAS): Seiscientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>⚠ OBSERVACION ⚠</b></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 style="text-align: center;"><u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u></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 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.</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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 02 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. María Julia Ramírez Ramos.  
Jefe Departamento de Suministros.  
Tel. 2792-3194/3195.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 JUL 2022