



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: 362/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitudo No: 014/2022
Nombre de la persona natural o jurfdica suministrante: SÚRTIMEDIC, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificaci6n: PEQUEÑA EMPRESA Correo electr6nico: surtimedic.ventas22@gmail.com
Direcci6n: Calle Libertad, Res. Jardines de Merliot, 3 K-39. Ciudad Merliot, Santa Tecla, La Libertad. Tel. 2278-1585.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	C6DIGO MINSAL	C6DIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	1,500	C/U	10606030	42132203.	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX N.º 8 ESTERIL, DESCARTABLE, PAR C/U. MARCA: SENSIMEDICAL/NIPRO. ORIGEN: CHINA/MALASIA/INDONESIA/OTROS. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.90	\$ 1,350.00

TOTAL US: \$ 1,350.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil trescientos cincuenta 00/100 D6lares de los Estados Unidos de America

<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 Retenci6n.-</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 c6digo del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almac6n 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 recepci6n debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmac6n, 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 adjudicaci6n.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMAC6N</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
---	---	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 1 - 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. ✓ FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECCIÓN HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramirez Ramos.
Jefe Departamento Suministros
Tél. 2792-3194.

Elabor6:
Licda. S6fia Carolina M6ndozza M.
FECHA DE DISTRIBUCI6N: 17.5 JUL 2022