



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, 22 de septiembre de 2022. N° de Orden: 512/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud N°: 20/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: mcalderon@farmageneticos.com amena@farmageneticos.com

Dirección: 67 AV. SUR #144 LOCAL #2, COL. ESCALÓN, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2528-3900 Y 2298-1759.

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
07	4,000	C/U	42142533	10601005	ALTERNATIVA: AGUJA HIPODÉRMICA 18G X 1 1/2 MARCAS: NIPRO; ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: MAYOR A 18 MESES REGISTRO DNM: IM052919062014 GARANTÍA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL, CUALQUIER DEFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTÍA DE FABRICA DE 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.04	\$ 160.00

**MONEDAS:** \$ 160.00  
**(TOTAL EN LETRAS):** CIENTO SESENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

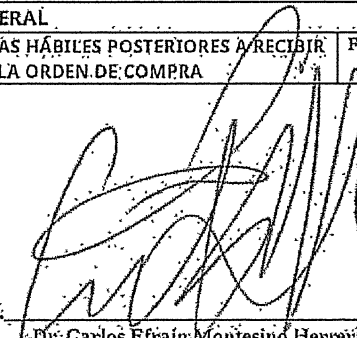
**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**  
**TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:**  
 Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto; presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos,  
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda; 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 aceptó la adjudicación.


**C.C.:**  
 \*ALMACÉN  
 \*UFI  
 \*UACI  
 \*PRESUPUESTO  
 \*SOLICITANTE  
 \*ADM. DE O.C.

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** FONDO GENERAL

**FECHA DE ENTREGA:** MÁXIMO 8 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA  
**FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E:   
 Lic. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** Licda. María Julia Ramírez Ramos  
 Jefe de Departamento de Suministros  
 Teléfono: 2792-3194

**Elaboró:** Licda. Alicia Marina Rivas López

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 26 SEP 2022