



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. No de Orden: 514/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 20/2022.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SINTERZA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: C/OL. SAN JOSÉ DEL PINO. CALLE PRINCIPAL #100-A FRENTE A DIZASA, SANTA TECLA, LA LIBERTAD. TELÉFONO: 2288-3553. Correo electrónico: ventas@sinterza.com joseandresdelajara@sinterza.com

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 MINSA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	600	CU	42132203	10606030	GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX N°8 1/2; ESTÉRIL DESCARTABLE, PAR. MARCA: CAD MEDICAL. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 24 MESES. REGISTRO DNM: IM028028042020. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA. LÍMITE DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS: (VER MAS DETALLES EN OFERTA ADJUNTA).	\$ 0,50	\$ 300,00

TOTAL PUS: 300,00

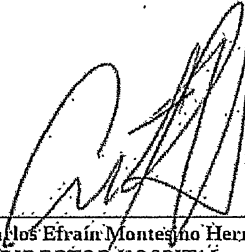

(TOTAL EN LETRAS): TRESCIENTOS 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<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 Retención.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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 trámite 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 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: 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O/C FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS



 E: Dr. Carlos Efraín Montenegro Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 SEP 2022</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------