



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)



Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de septiembre de 2022. No de Orden: 543/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 21/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]  
Dirección: Carretera a los Planes de Renderos, Km 4 1/2 #4656, San Salvador. Tel.: 2204-4800 / 2204-4825 Correo electrónico: [suplidoresdiversos@hotmail.com](mailto:suplidoresdiversos@hotmail.com)

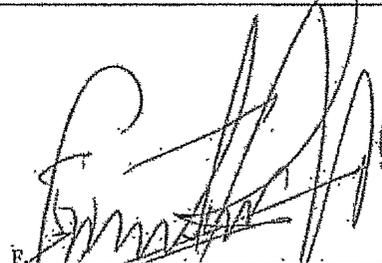
INSUMOS MÉDICOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LICITACIÓN ABIERTA 09/2022-ADQUISICION DE INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES, REGIONES DE SALUD Y NIVEL SUPERIOR DEL MINSAL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	125	C/U	10500030	42271802	FRASCO MACRONEBULIZADOR PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO, CON SISTEMA VENTURY, DESCARTABLE, MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION/VVAIRE, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	5.50	\$ 687.50
6	200	C/U	10600395	42142406	SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO DE 10FR Y TRÓCAR DE 19FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, CON SU EQUIPO CONECTOR DE 100ML, GRADUADO, MARCA: MEDLINE, ORIGEN: ISRAEL, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	31.50	\$ 6,300.00
7	200	C/U	10600400	42142406	SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO 10FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, CON SU EQUIPO CONECTOR DE 400ML, GRADUADO, MARCA: MEDLINE, ORIGEN: USA/CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS.	27.00	\$ 5,400.00
29	698	C/U	11700037	42201708	OPTILUBE GEL LUBRICANTE ESTÉRIL HIDROSOLUBLE, CON PH EQUILIBRADO, DE USO GENERAL, PUEDE USARSE EN UNA AMPLIA VARIEDAD DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS, NO PEGAJOSO, NO GRASIENTO, TRANSPARENTE Y SIN DERIVADOS DE PETRÓLEO, SOBRE DE 2.7G, MARCA: OPTIMUM MEDICAL, ORIGEN: REINO UNIDO, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	0.30	\$ 209.40
31	1,500	C/U	12100103	42293506	PERILLA DE HULE PARA SUCCIÓN NASOFARÍNGEA, CAPACIDAD 2 ONZAS, MARCA: EDIGAR, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, VALIDEZ DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	1.10	\$ 1,650.00
<b>TOTAL US\$</b>							<b>\$ 14,246.90</b>

(TOTAL EN LETRAS): Catorce Mil Doscientos Cuarenta y Seis 90/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>* OBSERVACIÓN *</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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 consuntiva 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.</p> <p>*ALMACÉN</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:	R. 2, 6 Y 29 1-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O.C. R. 7 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS Y R. 31 10-15 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

  
 Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro 07 OCT 2022 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____
--	--