



## **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

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



## HÓSPITAL NACIÓNAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ÖRDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISÍCIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Lugar y Fecha:

San Miguel, 27 de septiembre de 2022.

No de Orden:

544/2022

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No:

electrónico:

21/2022

Nombre de la persona

natural o Jurídica

EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V.

NIT

suministrante: Clasificación:

Mediana Empresa

NRC: Correo

evergrandelsalvador@hotmail.com

Dirección:

Carreterà a Los Planes de Renderos km 4 1/2 #4656; San Salvador, Tel.: 2204-4800 / 2204-4825

INSUMOS MÉDICOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS DE LICITACIÓN ABIERTA 09/2022 2ADQUISICION DE INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES, REGIONES DE SALUD Y NIVEL SUPERIOR DEL

Taltia's	ryn :							
R	.CANTIDAD	M/U	CÓDIGO MINSAL	·GÓDIGO ONU	ĎESCRIĘCIÓN COMEŔĊĨ	ĀL	PRECIÓ UNITARIO	VALOR TOTAL
_11 	5,000 ·	C/U	10603025·	41104112	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA AUTOADHERIBLE CAPACIDAD (100 ML ÉMPAQUE INDIVIDUAL E MARCA; EVERGRAND, ORIGEN; CHINA, VENCIMIES AÑOS; VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDAR	STÉRIL, DESCARTABLE, TO: NO MENOR A DOS	\$ ,0.09	\$ .450.0Q
aron	Miliusis (175)	NAMES OF THE STREET, THE S						<b>(\$</b> 2.555.450.00
(TOTAL EN LETRAS): Quatrocientos Cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América:								
* <u>OBSERVACIÓN</u> * Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sín incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención,-			es igual o ir IVA) favor	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 Quedan, Factura consumidor final en duplicado cilente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas; y				C.C.  *ALMACÉN  *UNCI  **PRESUPUESTO  *SOLICITANTE  **ADML DE OC.
LUGAR DE ENTREÇA:				HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL				
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:			IENTO:	.FONDO GENERAL:				
FECHA DE ENTREGA:				1-5,DÎAS HÁI	IILEŚ DESPUĖS DE RECIBIDA LA O C	FÖRMA DE PÁGO;	CRÉDITO 60 CÁLENDÁRIO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Dr. Garlos Efrain Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda, María Julia Ramírez Ramos JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda, Eyelin Martsol Quintanilla Castro 0,7 OCT 2022

DIRECCIÓN

FEÇHA DE DIŚTRIBUCIÓN