



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, 11 de noviembre de 2022.

No de Orden: 643/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 21/2022 por 2da. vez

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIMED, S. A. DE C. V.

NIT

Clasificación: Pequeña Empresa

NRC: [Redacted]
Correo electrónico: suplimedventas@gmail.com

Dirección: Calle Los Eucaliptos, Col. Las Mercedes #713, San Salvador. Tel.: 2223-2135

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 SOLICITUD/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	10100020	42272500	CIRCUITO PARA ANESTESIA NEONATAL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE	CIRCUITO PARA ANESTESIA NEONATAL EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15 A 18 MESES, MARCA: FLEXICARE, ORIGEN: UK/OTROS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 61.00	\$ 305.00
4	5	C/U	10600333	42231602	SET DE CITOSTOMIA PERCUTANEA 10 FR. ESTÉRIL, DESCARTABLE	SET DE CITOSTOMIA PERCUTANEA 10 FR. ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15 A 18 MESES, MARCA: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 59.00	\$ 295.00
5	50	C/U	10600392	42142406	SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO 8FC CON SU EQUIPO CONECTOR DE (50-100)ml, GRADUADO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE	SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO 8FC. CON SU EQUIPO CONECTOR DE (50-100)ML, GRADUADO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15 A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 45.00	\$ 2,250.00
							PASAN...	\$ 2,850.00

TOTAL US:

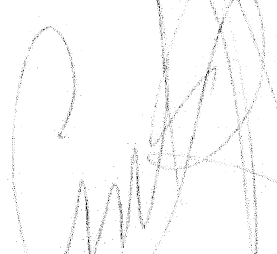

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>* OBSERVACIÓN *</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>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 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: 1-7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O C FORMA DE PAGO: CRÉDITOS 30 DÍAS



 E. Dr. Carlos Efraín 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
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 NOV 2022



Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de noviembre de 2022. ✓

No de Orden: 643/2022 ✓

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓

Solicitud No: 21/2022 por 2da. vez

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIMED, S. A. DE C. V.

NIT

NRC:

Correo electrónico: suplimedventas@gmail.com

Clasificación: Pequeña Empresa

Dirección: Calle Los Eucaliptos, Col. Las Mercedes #713, San Salvador. Tel.: 2223-2135

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 SOLICITUD/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	20	C/U	10605610	42142702	CATÉTER URETERAL DOBLE "J" No. 3, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE	...VIENEN ✓ CATÉTER URETERAL DOBLE "J" No.3, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15 A 18 MESES, MARCA: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO	\$ 81.00	\$ 1,620.00
14	20	C/U	10605620	42142702	CATÉTER URETERAL DOBLE "J" No. 4, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE	CATÉTER URETERAL DOBLE "J" No.4, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15 A 18 MESES, MARCA: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 65.00	\$ 1,300.00
15	20	C/U	10605650	42142702	CATÉTER URETERAL DOBLE "J" No. 7, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE	CATÉTER URETERAL DOBLE "J" No.7, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15 A 18 MESES, MARCA: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 65.00	\$ 1,300.00
20	20	C/U	10705045	42311511	VENDA DE HULE PARA TORNIQUETE ORTOPÉDICO, TIPO SMARCH 6", ROLLO 3 A 5 YARDAS	VENDA DE HULE PARA TORNIQUETE ORTOPÉDICO, TIPO SMARCH 6", ROLLO 3 A 5 YARDAS. VENCIMIENTO MÍNIMO: 15 A 18 MESES, MARCA: ELASTOMER, ORIGEN: USA/OTROS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 21.00	\$ 420.00
TOTAL US:								\$ 7,490.00

(TOTAL EN LETRAS): Siete Mil Cuatrocientos Noventa 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

*** OBSERVACIÓN ***

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.-

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 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.

C.C.

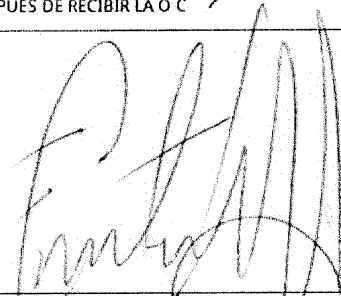
- *ALMACÉN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

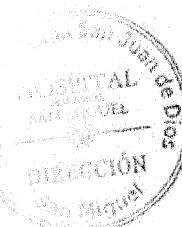
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL ✓

FECHA DE ENTREGA: 1-7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O C ✓

FORMA DE PAGO: CRÉDITOS 30 DÍAS ✓

E. 
Dr. Carlos Efraín 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 Quantanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 NOV 2022