



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, 25 de Noviembre de 2022. No de Orden: 669/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 023/2022 (2° VEZ)

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IRAMMED, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. Correo electrónico: ventasirammed@gmail.com

Dirección: Calle Colima polígono Q, Casa N.º 937. Col. Miramonte. San Salvador. Tel. 2207-2160.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	300	C/U	11800054	S/C	JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, EN ESPUMA, CON DISPENSADOR DE PIE, ENVASE DE UN LITRO. (A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE EL RENGLÓN #18, DEBERÁ ENTREGAR PRODUCTO NECESARIO PARA SU USO DISPENSADORES DE PEDAL O ELECTRICOS)	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% DISPENSADO EN ESPUMA, BOLSA DE 800ML, ACCIONADA POR DISPENSADOR ELECTRONICO CON SENSOR. MARCA: CLORHEXIRA. FABRICANTE: LABORATORIO MIREY. PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR. REGISTRO SANITARIO DE LA DNM: IM127527102022. VENCIMIENTO: 2 AÑOS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 28.00	\$ 8,400.00

TOTAL US: \$ 8,400.00

(TOTAL EN LETRAS): Ocho mil cuatrocientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de America

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

<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>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, 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: UNA SOLA ENTREGA 15 DÍAS HABILES POSTERIORES A LA FIRMA DE LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE FIRMADA LA OC.

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Maria Julia Ramirez Ramos.
Jefe Departamento de Suministro.
Tel. 2792-3194.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 NOV 2022