



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, 05 de Noviembre de 2022.

No de Orden: 681/2022

Solicitante: NEONATOLOGÍA.

Solicitud No: 06/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

GUARDADO, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC:

institucional@grupoguardado.com.sv

Clasificación: Gran Empresa.

Correo electrónico: institucional.ventas2@grupoguardado.com.sv

Dirección: Col. Militar, pje. Martinez, entre 1ª y 2ª Av. Sur N.º 412. Zona 5. Barrio San Jacinto, San Salvador. Tel. 2500 - 0443.

COMPRA DE FORMULA INFANTIL EN POLVO, PARA PREMATUROS Y DE INICIO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	800	C/U	50111246	S/C	FORMULA INFANTIL EN POLVO, DE INICIO, DE 0 A 6 MESES, LATA DE 400 A 500 GRAMOS. (LA EMPRESA QUE ADJUDIQUE DEBE VENDER PRODUCTO CON VENCIMIENTO MAYOR DE 18 MESES Y COMPROMISO DE CAMBIO SI NO ENTREGA CON ESE PERIODO DE VENCIMIENTO.)	NAN 1 OPTIPRO HM-O, LATA X 400G. MARCA: NESTLE. PAIS DE ORIGEN: MEXICO. FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2023. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES.	\$ 3.60	\$ 2,880.00
02	200	C/U	50111243	S/C	FORMULA INFANTIL EN POLVO, PARA PREMATUROS, LATA DE 400 A 500 GRAMOS. (LA EMPRESA QUE ADJUDIQUE DEBE VENDER PRODUCTO CON VENCIMIENTO MAYOR DE 18 MESES Y COMPROMISO DE CAMBIO SI NO ENTREGA CON ESE PERIODO DE VENCIMIENTO.)	PRE-NAN, LATA DE 400 GRAMOS. MARCA: NESTLE. PAIS DE ORIGEN: HOLANDA. FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2024. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES.	\$ 6.75	\$ 1,350.00

TOTAL US: \$ 4,230.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil doscientos treinta 00/100 dolares de los Estados Unidos de America

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

⚠ OBSERVACION ⓘ

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, 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: 12 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR LA OC.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 CALENDARIO

E.
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dra. Gladys Quintanilla Garcia.
Médico Jefe Servicio Neonatología.
Tel. 2792-3311/3313.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 06 DIC 2022
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____