



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, 14 de diciembre de 2022.

No de Orden: 717/2022 ✓

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓

Solicitud No: 33/2022 ✓

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

NIT

NRC:

Clasificación: Mediana Empresa

Correo electrónico: falmar@falmar.biz

Dirección: Av. Irazú #166, Col. Costa Rica, San Salvador. Teléfono: 2270-0222

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA A LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
35	40	C/U	11700030	42201708	GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, FRASCO DE 8 Onzas ✓	ULTRA GEL FALMAR - 250 ML, FRASCO X 250ML, MARCA: FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO. ✓	\$ 6.00	\$ 240.00

TOTAL US: \$ 240.00

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS CUARENTA 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> <ul style="list-style-type: none"> *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:	3 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C ✓	FORMA DE PAGO:	60 DÍAS CALENDARIO ✓



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramirez Ramos JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____</p>
---	---