



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



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Lugar y Fecha:

San Miguel, 9 de marzo de 2023.*

No de Orden:

133/2023 /

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS "

Solicitud No:

06/2023

Nombre de la persona

natural o Jurídica

FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. ₹

NIT

suministrante:

TARRIAGEOTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.

NRC: Correo

saldosoa@favaaaaaa

Clasificación:

Gran Empresa

electrónico:

mcalderon@farmagenericos.com

Dirección:

67 AV. SUR #144, LOCAL 2, COL. ESCALÓN, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2528-3900

INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	12,100	C/U	10600315	53102305	PAÑAL PEQUEÑO PARA NIÑO, DESCARTABLE.	PAÑAL HUGGIES ACT SEC PEQUEÑO PARA NIÑO, PRESENTACIÓN BOLSA X 5 UNIDADES. MARCA:	\$ 0.22	\$ 2,662.00
						HUGGIES. ORIGEN: COSTA RICA. VENCE: IGUAL O MAYOR A 18 MESES. GARANTIA: EN CASO DE SER		
						ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN		
						DEL HNSJDSM; CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE		
						LOS BIENES SIEMPRE QUE HNSJDSM, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL		
	:					PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA; 30 DÍAS CALENDARIO.		
				, [44] * 44:		VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.		
OT	AL US:							* 2.662.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos Mil Seiscientos Sesenta y Dos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. -

* OBSERVACIÓN *

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

C.C. *ALMACÉN

*HET

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.

*UACI
*PRESUPUESTO

*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

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

JENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A RECIBIR LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS CALENDARIO

rios Efrain Montesino Herre DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Licda. Laura Maria García Lovos JEFE DEPTO. SUMINISTRO

Teléfono: 2792-3194

Elaboró/ Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

1 7 MAR 2023