



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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Junio de 2023.

No de Orden: 311/2023

Solicitante: BANCO DE SANGRE.

Solicitud No: 02/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: eserskihermanos@yahoo.com

Dirección: Antigua Calle del Ferrocarril N.° 1522. Col. Cucumacayan, San Salvador. Tel. 2271-4349.

COMPRA DE REACTIVOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
06	30	C/U	30105788	41110000	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI-C FRASCO TRANSPARENTE DE 5 MILILITROS.	ANTI-C CLONA MS24. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 5ML. CODIGO FABRICANTE: C-MONO-MS24. VENCE: 12 MESES.MARCA: CE IMMUNDIAGNOSTIKA. ORIGEN: ALEMANIA. VIGENCIA: 10 DÍAS CALENDARIO.	\$ 78.00	\$ 2,340.00
07	30	C/U	30105792	41110000	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI-c FRASCO TRANSPARENTE DE 5 MILILITROS.	ANTI-C CLONA MS33. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 5ML. CODIGO FABRICANTE: C-MONO-MS33. VENCE: 12 MESES.MARCA: CE IMMUNDIAGNOSTIKA. ORIGEN: ALEMANIA. VIGENCIA: 10 DÍAS CALENDARIO.	\$ 52.00	\$ 1,560.00
08	30	C/U	30105804	41110000	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI-E FRASCO TRANSPARENTE DE 5 MILILITROS.	ANTI-E CLONA MS80/MS258. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 5ML. CODIGO FABRICANTE: E-MONO-MS80. VENCE: 12 MESES.MARCA: CE IMMUNDIAGNOSTIKA. ORIGEN: ALEMANIA. VIGENCIA: 10 DÍAS CALENDARIO.	\$ 110.00	\$ 3,300.00
09	30	C/U	30105808	41110000	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI-e FRASCO TRANSPARENTE DE 5 MILILITROS.	ANTI-E CLONA MS62/MS69. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 5ML. CODIGO FABRICANTE: E-MONO-MS62. VENCE: 12 MESES.MARCA: CE IMMUNDIAGNOSTIKA. ORIGEN: ALEMANIA. VIGENCIA: 10 DÍAS CALENDARIO.	\$ 85.00	\$ 2,550.00
10	30	C/U	30105848	41110000	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI-K FRASCO TRANSPARENTE DE 5 MILILITROS.	ANTI-K CLONA MS56. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 5ML. CODIGO FABRICANTE: KELL-MONO-MS56. VENCE: 12 MESES.MARCA: CE IMMUNDIAGNOSTIKA. ORIGEN: ALEMANIA. VIGENCIA: 10 DÍAS CALENDARIO.	\$ 55.00	\$ 1,650.00
								\$ 11,400.00

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

<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>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, 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>
	<p>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>		

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	45 A 60 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS FECHA FACTURA

(Handwritten signature)

Dr. Carlos Fraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Lic. Edwin Jeovany Quintanilla. Jefe Banco de Sangre. Tel. 2792-3224.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 21 JUN 2023 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____</p>
---	--