



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Julio de 2023

No de Orden: 375/2023/

Solicitante: LABORATORIO CLINICO

Solicitud No: 07/2023/

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

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa.

Correo electrónico: s.mezquita@dkcapris.com.sv
n.rivera@dkcapris.com.sv

Dirección: 79 Av. Sur, Calle Cuscatlán N.º 131. Col. Escalón, S.S. Tel. 2260-7007.

COMPRA DE INSUMOS Y REACTIVOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	16,000 ✓	C/U	30106546	41110000	PRUEBA PARA DETERMINACION DE GASES SANGUINEOS (PH, PCO2, PO2, SO2, TCO2, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL, GLUCOSA, LACTATO), METODO AUTOMATIZADO, SET 500 PRUEBAS. AL PROVEEDOR QUE SE LE ADJUDIQUE EL RENGLÓN 3, DEBERÁ ENTREGAR REACTIVO QUE SEA COMPATIBLE CON EQUIPO MARCA NOVA BIOMEDICAL, O EN SU DEFECTO ENTREGAR REACTIVO CON EL EQUIPO COMPATIBLE. ✓	PRUEBA PARA DETERMINACION DE GASES SANGUINEOS (PH, PCO2, PO2, SO2, TCO2, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL, CLUGOSA, LACTATO). METODO AUTOMATIZADO. SET DE 500 PRUEBAS. MARCA: NOVA BIOMEDICAL. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. EQUIPO INSTALADO EN LABORATORIO CLINICO. ✓	\$ 2.00	\$ 32,000.00
08	5,000 ✓	C/U	30106034	41110000	DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO. AL PROVEEDOR QUE SE LE ADJUDIQUE EL RENGLON 8, DEBERÁ ENTREGAR REACTIVO QUE SEA COMPATIBLE CON EQUIPO MARCA SYSMEX CS-2500 O EN SU DEFECTO ENTREGAR REACTIVO CON EL EQUIPO COMPATIBLE. ✓	PRUEBA PARA DETERMINACION DE FIBRINOGENO. METODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. EQUIPO INSTALADO EN LABORATORIO CLINICO. ✓	\$ 0.51	\$ 2,550.00
PASAN...								\$ 34,550.00

TOTAL US:

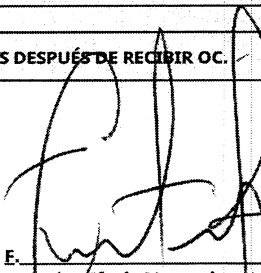
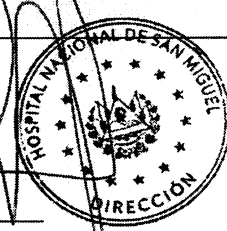
(TOTAL EN LETRAS):

<p>OBSERVACION</p> <p>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 style="text-align: center;">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.</p> <p>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.</p> <p>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: 20 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓



 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Lic. José Ricardo Hernández Franco.
Jefe de Laboratorio Clínico
Tel. 2792-3230.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

03 AGO 2023



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

PAG. 2/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Julio de 2023

No de Orden: 375/2023

Solicitante: LABORATORIO CLINICO

Solicitud No: 07/2023

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

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Mediana Empresa.

Correo electrónico: s.mezquita@dkcapris.com.sv
n.rivera@dkcapris.com.sv

Dirección: 79 Av. Sur, Calle Cuscatlán N.º 131. Col. Escalón, S.S. Tel. 2260-7007.

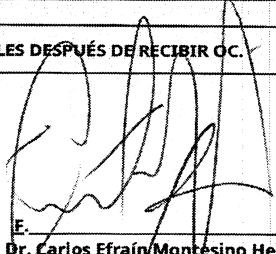
COMPRA DE INSUMOS Y REACTIVOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
09	5,000	C/U	30106300	41110000	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2). METODO AUTOMATIZADO. AL PROVEEDOR QUE SE LE ADJUDIQUE EL RENGLON 9, DEBERÁ ENTREGAR REACTIVO QUE SEA COMPATIBLE CON EQUIPO MARCA SYSMEX CS-2500 O EN SU DEFECTO ENTREGAR REACTIVO CON EL EQUIPO COMPATIBLE. ✓	VIENEN... PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP), CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2). METODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. EQUIPO INSTALADO EN LABORATORIO CLINICO. ✓	\$ 0.51	\$ 2,550.00
10	5,000	C/U	30106310	41110000	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO. AL PROVEEDOR QUE SE LE ADJUDIQUE EL RENGLON 10, DEBERÁ ENTREGAR REACTIVO QUE SEA COMPATIBLE CON EQUIPO MARCA SYSMEX C10-2500 O EN SU DEFECTO ENTREGAR REACTIVO CON EL EQUIPO COMPATIBLE. ✓	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP). METODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. EQUIPO INSTALADO EN LABORATORIO CLINICO. ✓	\$ 0.51	\$ 2,550.00
TOTAL US:								\$ 39,650.00

(TOTAL EN LETRAS): Treinta nueve mil seiscientos cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de America ✓

<p>OBSERVACION</p> <p>El servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 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.</p> <p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*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:	20 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS


E.
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. José Ricardo Hernández Franco.
Jefe de Laboratorio Clínico
Tel. 2792-3230.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

03 AGO 2023