



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 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, 15 de Agosto de 2023

No de Orden: 395/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 07/2023

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

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA

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

Dirección: COL. MILITAR, PJE. MARTINEZ, ENTRE 1ª Y 2ª AV. SUR N.º 412. ZONA 5. BARRIO SAN JACIENTO, SAN SALVADOR. TEL. 2500 - 0443.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	450	C/U	01601030	S/C	VECURONIO BROMURO 4M AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE.	VECURONIO BROMURO. 4MG/ML VITALIS INY. UNIDAD. PRESENTACIÓN: CAJA X 10 AMPOLLAS. MARCA: VITALIS. PAIS DE ORIGEN: COLOMBIA. FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2025. NOTA: DE SER ADJUDICADOS COMPROMETEMOS A ENTREGAR CARTA COMPROMISO PARA CAMBIO POR VENCIMIENTO, PARA RESPALDAR LOS 18 MESES QUE LA BASE DE OFERTA SOLICITA. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 3.80	\$ 1,710.00
TOTAL US:								\$ 1,710.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil setecientos diez 00/100 dolares de los Estados Unidos de America

<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 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:	05 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA OC.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO



 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. Tel. 2792-3213.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 17 AGO 2023 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____</p>
--	--