



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 PÚBLICAS (UCP)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de agosto de 2023. **No de Orden:** 398/2023

Solicitante: BANCO DE SANGRE **Solicitud No:** 03/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABYMED, S. A. DE C. V. **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: Pequeña Empresa **Correo electrónico:** licitaciones@labymed.com.sv

Dirección: Colonia Cumbre de la Escalón, Avenida Masferrer Norte y Calle Chanmico casa D-2, San Salvador. Tel. 2207-2310

REACTIVOS DESIERTOS EN LP N°09/2023

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	500	C/U	30106709	41116015	PRUEBA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS DE TRIPANOSOMA CRUZI, MÉTODO INMUNOCROMATIGRAFICO.	PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE ANTÍGENO PARA TRYPANOSOMA CRUZI SET (25) PRUEBAS. MARCA: SD STANDARD DIAGNOSTIC - ABBOTT, PAIS ORIGEN: REPÚBLICA DE COREA, VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO, N.º DE REGISTRO ANTE CSSP: I.M.105911062015, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DÍAS CALENDARIO.	\$ 3.80	\$ 1,900.00

TOTAL US: \$ 1,900.00

(TOTAL EN LETRAS): Mil Novecientos 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> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UCP</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:	DE ACUERDO COMO LO INDIQUE HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS", SAN MIGUEL (2-15 DÍAS) ✓	FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CALENDARIO ✓

E. 
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. Edwin Jeovanny Quintanilla Segovia
JEFE DE BANCO DE SANGRE
Teléfono: 2792-3224

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 25 AGO 2023