



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Septiembre de 2023

No de Orden: 457/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 18/2023

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

NITY / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electronico: licitaciones.es@javor.com
licitaciones.javor@gmail.com

Dirección: Boulevard del Ejército Nacional, Km. 5 ½. Soyapango, San Salvador. Tel. 2227-4600.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
16	7,000	C/U	10605200	42295420	CATETER INTRAVENOSO N.º 24 X 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE.	CATETER INTRAVENOSO N.º 24 X 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE. PRESENTACION: CAJA X 50 UNIDADES. MARCA: SENSIMEDICAL. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 24 MESES. REGISTRO DNM: IM052316062014. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.28	\$ 1,960.00
TOTAL US:								\$ 1,960.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil novecientos sesenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de America.

OBSERVACION

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.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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 Finandera 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUEST
O
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

3 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE DISTRIBUCIÓN DE OC.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

F.

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dra. Gabriela María Alfaro de Parker.
Médico Asesor de Suministros.
Tel. 2792-3385.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

29 SEP 2023