



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



Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Diciembre de 2023

No de Orden: 549/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 27/2023

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

NIT Y / O NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electronico Suministrosl.r.1@gmail.com

Dirección: RESIDENCIAL LOS ELISEOS, CALLE LOS ELISEOS, CASA 10-B. SAN SALVADOR. TEL. 2248-0570

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
21	500	C/U	11103105	42310000	NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, ½ CIRCULO (24-27)MM, LONGITUD (45-75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, ½ CIRCULO (24-27)MM, LONGITUD (45-75)CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: D - TEK. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: MINIMO 2 AÑOS. GARANTIA: MIN. 6 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.60	\$ 300.00
22	900	C/U	11108110	42310000	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (35-37)MM, LONGITUD (60-90)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (35-37)MM, LONGITUD (60-90)CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: D - TEK. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: MINIMO 2 AÑOS. GARANTIA: MIN. 6 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.00	\$ 1,800.00
27	225	C/U	11800055	51102707	JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, CON DISPENSADOR, ENVASE DE UN LITRO.	JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, CON DISPENSADOR, ENVASE DE UN LITRO. MARCA: MIREY. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: MINIMO 2 AÑOS. GARANTIA: MIN. 6 MESES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO.	\$ 18.00	\$ 4,050.00
TOTAL US:								\$ 6,150.00

(TOTAL EN LETRAS): SEIS MIL CIENTO CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

● OBSERVACION ●	<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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
------------------------	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
MODALIDAD DE COMPRA:	COMPARACION DE PRECIOS		
FECHA DE ENTREGA:	3 A 5 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS HÁBILES

E. 
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrero
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos Jefe Departamento de Suministros. Tel. 2792-3197.	Elaboró: Licda. Sofía Esquivel Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: <u>15 DIC 2023</u>
---	---