



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: 550/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 27/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electronico: evergrandelsalvador@hotmail.com
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km 4 ½, # 4656. San Salvador. Tel. 2204-0337.

COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	9,545	C/U	10202005	42181708	ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE.	ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. N.º DNM: IM056319052022. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.10	\$ 954.50
11	1,825	C/U	10500045	42271802	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. N.º DNM: IM065708072021. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.95	\$ 1,733.75
12	91	C/U	10501025	42271708	MASCARILLA DE REINHALACION SIN RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO Y TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO ADULTO, DESCARTABLE.	MASCARILLA DE REINHALACION SIN RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO Y TUBO DE EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO ADULTO. MARCA: WESTMED. ORIGEN: USA/MEXICO. VENCIMIENTO: NO APLICA. N.º DNM: IM062002062022.. FABRICANTE: WESTMED, INC. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.75	\$ 159.25
PASAN...								\$ 2,847.50

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

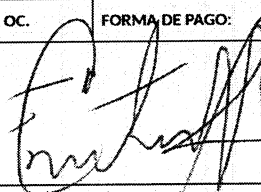

OBSERVACION
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa 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.
C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

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 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE DISTRIBUIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E.  
Dr. Caños Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

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

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

No de Orden: 550/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 27/2023

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

NIT Y / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electronico: evergrandelsalvador@hotmail.com

Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km 4 ½, # 4656. San Salvador. Tel. 2204-0337.

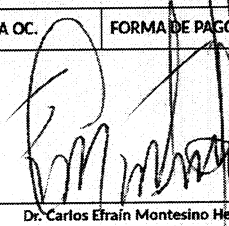
COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	156	C/U	10600030	42181501	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA ¼" X 6", DESCARTABLE, EMPAQUE O CAJA X 100 - 200.	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE ¼" X 6", DESCARTABLE, PRESENTACIÓN EN: EMPAQUE X 100 UNIDADES. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO APLICA. N.º DNM: IM089519082021. FABRICANTE: ZHEJIANG MEDIUNION HEALTHCARE GROUP CO., LTD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.80	\$ 280.80
24	603	C/U	11700037	42201708	GEL LUBRICANTE ESTERIL, CON BACTERIOSTATICO, SOLUBLE EN AGUA, SOBRE DE 3G.	OPTILUBE GEL LUBRICANTE ESTERIL HIDROSOLUBLE, CON PH EQUILIBRADO, DE USO GENERAL, PUEDE USARSE EN UNA AMPLIA VARIEDAD DE PROCEDIMIENTOS CLINICOS. NO PEGAJOSO, NO GRASIENTO, TRANSPARENTE Y SIN DERIVADOS DE PETROLEO, SOBRE DE 5G. MARCA: OPTIMUM MEDICAL. ORIGEN: REINO UNIDO. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. N.º DNM: IM032702032023. FABRICANTE: OPTIMUM MEDICAL SOLUTIONS LIMITED. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.35	\$ 211.05
TOTAL US:								\$ 3,339.35

(TOTAL EN LETRAS): TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE 35/100 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>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, 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 *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *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		
MODALIDAD DE COMPRA:	COMPARACION DE PRECIOS		
FECHA DE ENTREGA:	3 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE DISTRIBUIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E. 
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECCIÓN HOSPITAL

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 7 5 DIC 2023

Administrador de la Orden:
Licda. Laura María García Lovos
Jefe Departamento de Suministros.
Tel. 2792-3197.