

## **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 3 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”**



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, 29 de Agosto de 2019. ✓  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. ✓  
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
 Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 ½, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 – 5700.

No de Orden: 482/2019 ✓  
 Solicitud No: 011/2019  
 NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Correo electrónico: edwinventura@suplidoresd.com  
 suplidoresdiversos@hotmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS. ✓

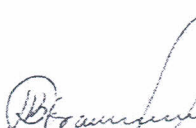
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	20	C/U	10500035	42270000	INSPIROMETRO INCENTIVO PARA TERAPIA RESPIRATORIA CON CAPACIDAD DE 4,000ML. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 4.01	\$ 80.2
3	2,000	C/U	10500045	42271802	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA TODA POSICION PEDIATRICA Y TUBO DE EXTENSIÓN DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.53	\$ 1,060.0
9	300	C/U	10600700	S/C	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE TALLA "S", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.39	\$ 117.0
10	300	C/U	10600705	S/C	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE TALLA "M", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.41	\$ 123.0
13	2,000	C/U	10602111	42142609	JERINGA 1ML CON AGUJA 25GX5/8", 16MM, HEPARINIZADA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: BD PRESET. ORIGEN: UK. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. NOTA: SE BRINDARÁ EDUCACIÓN CONTÍNUA PARA TOMA DE MUESTRA DE GASES ARTERIALES, DE LA SIGUIENTE FORMA: CINCO CHARLAS.	\$ 1.75	\$ 3,500.0
PASAN.....						\$	4,880.2

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

<p><b>OBSERVACION</b></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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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.                  *ALMACÉN                  *UFI                  *UACI                  *PRESUPUESTO                  *SOLICITANTE                  *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA OC, SUJETOS PREVIA VENTA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

  
 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL



<p>Administrador de la Orden:                  Lic. Luis Alfredo Avalos.                  Jefe Departamento de Suministros.                  PBX: 2665-6100.</p>	<p>Elaboró:                  Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 06 SET. 2019                  FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</p>
--	--



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PAG. 2/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Agosto de 2019.  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V./**  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 1/2, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 - 5700.

No de Orden: 482/2019  
Solicitud No: 011/2019  
NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Correo electrónico: [edwinventura@suplidoresd.com](mailto:edwinventura@suplidoresd.com)  
[suplidoresdiversos@hotmail.com](mailto:suplidoresdiversos@hotmail.com)

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN.....		\$ 4,880.20
14	600	C/U	10604005	42271709	CANULA NASAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.22	\$ 132.00
15	500	C/U	10604010	42271709	CANULA NASAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑO PEDIATRICO, CON TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.22	\$ 110.00
18	700	C/U	10605330	42220000	CATETER DE SUCCIÓN INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 18FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.12	\$ 84.00
23	1,000	C/U	10607025	42130000	GABACHA HOSPITALARIA TALLA "L", DESCARTABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.90	\$ 900.00
					PASAN.....		6,105.20

TOTAL:

(TOTAL EN LETRAS):

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DIAS HABLES DESPUES DE FIRMA DE OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Lic. Luis Alfredo Avalos.  
Jefe Departamento de Suministros.  
PBX: 2665-6100. Ext. 1266.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 SET. 2019



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, 29 de Agosto de 2019.  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km. 4 ½, N.º 4656, San Salvador. Tel. 2235 – 5700.

No de Orden: 482/2019  
Solicitud No: 011/2019

NIT Y / O NRC:

Correo electrónico: [edwinventura@suplidoresd.com](mailto:edwinventura@suplidoresd.com)  
[suplidoresdiversos@hotmail.com](mailto:suplidoresdiversos@hotmail.com)

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN.....		\$ 6,106.20
24	7,000	C/U	10607035	42130000	GABACHA HOSPITALARIA TALLA "XL", DESCARTABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.05	\$ 7,350.00
26	150	C/U	10610160	42293604	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALÓN, 5-15CC. 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 12FR TIPO FOLEY. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS.	\$ 0.75	\$ 112.50
27	125	C/U	10610180	42293604	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALÓN, 5-15CC. 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 20FR TIPO FOLEY. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS.	\$ 0.75	\$ 93.75
34	24	C/U	10702030	42310000	APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO (10X10)CM. MARCA: ALGISITE M. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 8.00	\$ 192.00
48	300	C/U	10800040	42290000	HOJA DESECHABLE DE ACERO INOXIDABLE, PARA RASURADORA QUIRÚRGICA DE USO HOSPITALARIO SEGÚN MARCA Y MODELO. * SI NUESTRA EMPRESA ES ADJUDICADA CUMPLIREMOS LAS SIGUIENTES: 1. SE ENTREGARAN EN CALIDAD DE COMODATO 20 MAQUINAS RASURADORAS DE BATERÍA RECARGABLES, CAPACITACIÓN AL PERSONAL, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. MARCA: MEDLINE. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.75	\$ 825.00
<b>TOTAL US:</b>							\$ 14,679.45

(TOTAL EN LETRAS): Catorce mil seiscientos setenta y nueve 45/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--------------------	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DIAS HABILES DESPUES DE FIRMA DE OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS / CALENDARIO

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Lic. Luis Alfredo Avalos. Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100. Ext. 1266.	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 06 SET. 2019 <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>
---	---