

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)

PAG. 1/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Agosto de 2019.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340. San Salvador. Tel. 2208 – 5612.

No de Orden: 484/2019
Solicitud No: 011/2019
NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
19	30	C/U	10605550	42220000	CATETER TORACICO RECTO 36FR X (45-55)CM, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA. EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 1.60	\$ 48.00
29	150	C/U	10610217	42140000	SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE SILKOLATEX, CON BALÓN 30-50ML, 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 24FR, TIPO FOLEY. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: RUSCH. ORIGEN: MALASIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 1.08	\$ 162.00
30	150	C/U	10610236	42140000	SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE SILKOLATEX, CON BALÓN 30-50ML, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 24FR, TIPO FOLEY. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: RUSCH. ORIGEN: MALASIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 3.70	\$ 555.00
31	20	C/U	10610275	42290000	SONDA PARA DRENAJE TIPO KEHR, EN FORMA DE T, DE LATEX, CALIBRE 18FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 2.40	\$ 48.00
32	20	C/U	10610320	42290000	SONDA PEZZER O MALLECOT N.º 28FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. MARCA: RUSCH. ORIGEN: MALASIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIOS.	\$ 16.00	\$ 320.00
PASAN.....						\$	1,133.00
TOTAL US:							
(TOTAL EN LETRAS):							

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: 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

DE 1 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Lic. Luis Alfredo Avalos.
Jefe Departamento de Suministros.
PBX: 2665-6100.

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.

No de Orden: 484/2019

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.

Solicitud No: 011/2019

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electronico: dipromequi@gmail.com

Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340. San Salvador. Tel. 2208 – 5612.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN.....		\$ 1,133.00
38	500	C/U	10704005	42290000	HUATA QUIRÚRGICA DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODÓN DE 2" DE ANCHO. ROLLO, TEXTURA SUAVE. MARCA: PROTEC. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 0.28	\$ 140.00
40	1,000	C/U	10704015	42290000	HUATA QUIRÚRGICA DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODÓN DE 6" DE ANCHO. ROLLO, TEXTURA SUAVE. MARCA: PROTEC. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 0.85	\$ 850.00
41	100	C/U	10705005	42310000	VENDA ADHESIVA ELASTICA COHESIVA TIPO COBAN 2"X2 METROS, COLORES VARIOS. MARCA: COPLUS LF (BSN). ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 05/2020. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 2.00	\$ 200.00
43	1,000	C/U	10705055	42311505	VENDA ELASTICA 2"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 0.26	\$ 260.00
					PASAN.....		\$ 2,583.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

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: 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.

- C.C.
- *ALMACÉN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

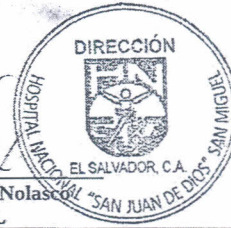
FECHA DE ENTREGA:

DE 1 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

F. 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. Sofia 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)

PAG. 3/3

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Agosto de 2019.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 25 Avenida Norte N.º 340. San Salvador. Tel. 2208 - 5612.

No de Orden: 484/2019
Solicitud No: 011/2019

NIT Y/O NRC:

Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN.....		\$ 2,583.00
44	500	C/U	10705060	42311505	VENDA ELASTICA 3"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 0.36	\$ 180.00
45	500	C/U	10705065	42311505	VENDA ELASTICA 4"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 0.37	\$ 185.00
46	500	C/U	10705090	42240000	VENDA ENYESADA SECAMIENTO RAPIDO, 6"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: GYPSONA. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 2.45	\$ 1,225.00

TOTAL US: \$ 4,173.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil ciento setenta y tres 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: DE 1 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR 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.

06 SET. 2019

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: