

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”



MINISTERIO DE SALUD



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, 09 de Diciembre de 2019. ✓ No de Orden: 640/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. ✓ Solicitud No: 019/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUCIÓN E INVERSIÓN, S.A. DE C.V. (DINVER). NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electronico: Reina.ticas@dinver.com.sv
licitacionesdinver@gmail.com
Dirección: Calle La Ceiba N.º 165. Col. Escalón. San Salvador. Tel. 2263 – 0029.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS DECLARADOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS EN LP N.º 12/2019. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	1.500	CAU	10600005	53131615	ALMOHADILLA OBSTETRICA DE ALTA ABSORCIÓN PARA USO MATERNAL Y POST PARTO (NOCTURNA), SIN ALAS. MARCA: KOTEX. FABRICANTE: KIMBERLY CLARK DE CENTROAMERICA. ORIGEN: COSTA RICA. VENCIMIENTO: HASTA SU CONSUMO. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.22	\$ 330.00
09	6.000	CAU	10600295	53100000	PAÑAL TALLA GRANDE PARA NIÑO, DESCARTABLE. MARCA: HUGGIES. FABRICANTE: KIMBERLY CLARK DE CENTROAMERICA. ORIGEN: COSTA RICA. VENCIMIENTO: HASTA SU CONSUMO. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.18	\$ 1.080.00
10	16.000	CAU	10600315	53100000	PAÑAL TALLA PEQUEÑA PARA NIÑO, DESCARTABLE. MARCA: HUGGIES. FABRICANTE: KIMBERLY CLARK DE CENTROAMERICA. ORIGEN: COSTA RICA. VENCIMIENTO: HASTA SU CONSUMO. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.14	\$ 2.240.00

TOTAL US: \$ 3,650.00

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil seiscientos cincuenta 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: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: **CRÉDITO 60 DÍAS** ✓

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: 13 DIC. 2019
--	---