

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. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 09 de Diciembre 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: 641/2019 ✓
Solicitud No: 019/2019
NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

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	
15	8	C/U	10605570	42220000	CATETER TORACICO RECTO 40FR X (45-55)CM, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS.	\$ 1.30	\$ 10.40	
16	160	C/U	10610236	42140000	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE SILKOLATEX, CON BALON 30-50ML, 3 VÍAS, 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 DÍAS CALENDARIO.	\$ 3.60	\$ 576.00	
17	100	C/U	10610350	42290000	SONDA RECTAL N.º 24, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.53	\$ 53.00	
PASAN....							\$	639.40

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 HABILDES 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. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 DIC. 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, 09 de Diciembre 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: **641/2019 ✓**
 Solicitud No: **019/2019**
 NIT Y / O NRC: 
 Correo electrónico: **dipromequi@gmail.com**

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
					VIENEN...		\$ 639.40
20	2.500	C/U	10705085	42311506	VENDA ENYESADA SECAMIENTO RAPIDO 4"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL ROLLO (SI NOS ADJUDICAN LOS RENGLONES 20, 21 Y 22 SE ENTREGARA UNA MAQUINA CORTADORA DE YESO NUEVA, DEBIDO A QUE EL HOSPITAL YA CUENTA CON UNA MAQUINA PROVEIDA POR ESTA EMPRESA). MARCA: GYPSONA. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.90	\$ 4,750.00
21	500	C/U	10705090	42240000	VENDA ENYESADA SECAMIENTO RAPIDO 6"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL ROLLO (SI NOS ADJUDICAN LOS RENGLONES 20, 21 Y 22 SE ENTREGARA UNA MAQUINA CORTADORA DE YESO NUEVA, DEBIDO A QUE EL HOSPITAL YA CUENTA CON UNA MAQUINA PROVEIDA POR ESTA EMPRESA). MARCA: GYPSONA. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.65	\$ 1,325.00
22	1.000	C/U	10705095	42240000	VENDA ENYESADA SECAMIENTO RAPIDO 8"X5 YARDAS. EMPAQUE INDIVIDUAL ROLLO (SI NOS ADJUDICAN LOS RENGLONES 20, 21 Y 22 SE ENTREGARA UNA MAQUINA CORTADORA DE YESO NUEVA, DEBIDO A QUE EL HOSPITAL YA CUENTA CON UNA MAQUINA PROVEIDA POR ESTA EMPRESA). MARCA: GYPSONA. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 3.50	\$ 3,500.00

TOTAL US: \$ 10,214.40

(TOTAL EN LETRAS): Diez mil doscientos catorce 40/100 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 HABLES 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. Ext. 1266.

Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 DIC. 2019