

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, 24 de Noviembre de 2020 ✓

No de Orden: 492/2020 ✓
Solicitud No: 032/2020

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. ✓

NIT Y / O NRC:

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

Correo electrónico: gerencia@equitecsal.com
licitaciones@equitecsal.com

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Dirección: Calle Ishuatan # 38 – J, Jardines de Merliot, Santa Tecla. Tel. 2278 – 4400.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS REQUERIDOS PARA FINALIZAR EL AÑO 2020.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	400	C/U	10701045	42312005	ADHESIVO QUIRÚRGICO DE TELA TIPO SEDA. "DURAPORE", 4" X 10 YARDAS, ROLLO. MARCA: 3M. ORIGEN: USA/CANADA. VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 24 MESES. VALIDEZ DE OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 11.15	\$ 4,460.00 ✓

TOTAL US: \$ 4,460.00 ✓


(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil cuatrocientos sesenta 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 4-6 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓


 E. *[Signature]*
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez. ✓ Jefe Departamento de Suministro. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 25 NOV 2020 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	--