



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de septiembre de 2022. **Nº de Orden:** 509/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud Nº:** 20/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIO DB, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **Correo electrónico:** licitaciones@laboratoriodb.com
Dirección: 9ª CALLE PONIENTE N.º 4412, COLONIA ESCALON, SAN SALVADOR.
TELÉFONO: 2263-9088 Y 7802-6579

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
32	15	C/U	42281604	11800103	GETIQUAT DB SOLUCIÓN, LITRO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. MÁRCA: DB. PAÍS DE ORIGEN: EL SALVADOR. REGISTRO DNM: IM044715032018. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. (VER MAS ESPECIFICACIONES EN OFERTA ADJUNTA)	\$ 17.35	\$ 260.25

TOTAL: 260.25

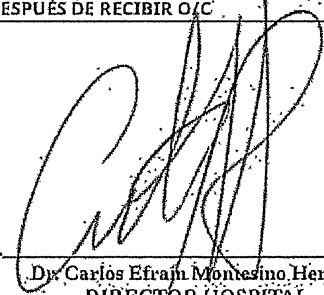

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS SESENTA 25/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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: TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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. *UEF. *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FÓNDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 1 ENTREGA DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O/C. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E.  
Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos
Jefe de Departamento de Suministros
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Mariña Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 SEP 2022