



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



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, 2 de junio de 2023.
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOMED, S. A. DE C. V.
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: 29 Avenida Norte No. 1127, Col. Buenos Aires entre Calle Gabriela Mistral y 21 Calle Poniente, San Salvador. Teléfono: 2239-3754 / 2239-3755

No de Orden: 272/2023
Solicitud No: 09/2023
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: licitaciones@innomed.com.sv

INSUMOS MEDICOS QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR NECESIDADES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
22	400	C/U	10702095	42311517	APÓSITO TRANSPARENTE AUTOADHERIBLE, CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO ADHERENTE, (9 X 20)CM (APÓSITO) Y (4.5 X 15)CM (ALMOHADILLA) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE.	APÓSITO TRANSPARENTE AUTOADHERIBLE CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO ADHERENTE (9 X 20)CM (APÓSITO) Y (4.5 X 15) CM (ALMOHADILLA) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. CAT. 3590, DNM: IM013021112013, MARCA: 3M, ORIGEN: U. S. A., VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS	\$ 5.40	\$ 2,160.00

TOTAL US: \$ 2,160.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos Mil Cienno Sensenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>* OBSERVACIÓN *</p> <p>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.-</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE 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 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</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *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:	UNA SOLA ENTREGA DE 3 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O DE C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Laura María García Lovos JEFE DEPTO. DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 JUN 2023</p>
---	---