



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SANTA GERTRUDIS



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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y Artículo 12 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”

F) _____

Jefe U. C. P.





GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 09 de Mayo del 2023

No. Orden: 047/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

FRANCISCO ALBERTO SIGARAN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—FONDO GENERAL	-	-
6	Cada Uno	R-1; 61301021; CARRETILLA METALICA DE CUATRO RUEDAS. Condiciones del Suministro: a) 1.40 cm x 70 cm. Aproximadas; (3 Color ROJO con el símbolo universal con la frase DESECHOS BIOINFECCIOSOS, 3 Color NEGRO, con sujetadores elásticos). OFERTARON: CARRETILLA METÁLICA DE 4 RUEDAS. a) Se hizo visita de campo. Medida aproximada 1.40 de largo x 0.70 aproximado (es más larga que la observada en físico de 1.25 de largo). b) 3 color ROJO con el Símbolo Universal y frase "DESECHOS BIOINFECCIOSOS"- 3 color negro, con Sujetadores Elásticos. OFRECEMOS: REPLICA del Modelo Observado, pero con medida de 1.40 de Largo x 70cm. a) Estructura de empuje y base, de caño negro de 1 ¼ y de ¾ de diámetro, Perfil Cuadrado de 1x1, y Lámina Negra Lisa, todos, en chapa 1/16 original. b) Rodos de OCHO pulgadas x 2 de ancho, de POLIURETANO, HITECH, 400 lb de carga, c/u, para todo terreno. c) Pintado con Laca Automotriz; Marca: FRANCISAL; Origen: EL SALVADOR; Plazo de Entrega: 18 días hábiles; Garantía: 1 año; Tipo de Empresa: MICRO-EMPRESA.	\$485.00	\$2,910.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,910.00

SON: dos mil novecientos diez 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 27/03/2023; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE AUXILIARES DE LIMPIEZA, EL HOSPITAL DELEGA A EL SR. **SANTOS ALEXANDER BARAHONA LOPEZ, SUPERVISOR DE LIMPIEZA**; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMEROS DE CONTACTO: **DEPARTAMENTO DE AUXILIARES DE LIMPIEZA, TELEFONO (503):** - , @salud.gob.sv Y @gmail.com; ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL **PROCESO DE LIBRE GESTION No. 033/2023 – AQUISICION DE CARRETILLA METALICA DE 4 RUEDAS, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL**; Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, TELEFONO (503): - Y - , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA U. A. C. I. DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO QUEDARA A CRITERIO DEL ALMACEN SI ACEPTA RECIBIR EL PRODUCTO O NO. NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA PARA FINANCIERO Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA , DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE ; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, CON TELEFONO (503): - PARA CUALQUIAR DUDA ACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA DEPARTAMENTO DE , TEL (503): - ; @salud.gob.sv; Y **FRANCISAL**; EN SAN SALVADOR; TEL (503): - ; CEL. 9484; Persona de Contacto: FRANCISCO ALBERTO SIGARAN, alsiga_donbosco@hotmail.com.

 <p>Titular o Designado</p>	
	 <p>Suministrante</p>

Francisco Alberto Sigaran
 7899-9484
 NIT: 1102-160355-01-4
 REGISTRO No.: 307467-7

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **San Vicente 09 de Mayo del 2023** No.Orden:047/2023

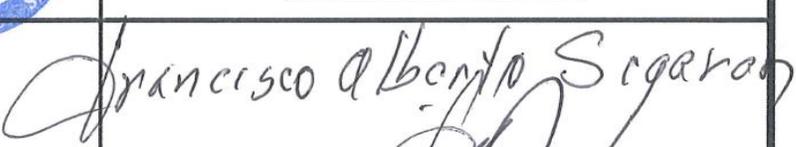
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

FRANCISCO ALBERTO SIGARAN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
6	Cada Uno	R-1; 61301021; CARRETILLA METALICA DE CUATRO RUEDAS. Condiciones del Suministro: a) 1.40 cm x 70 cm. Aproximadas; 3 Color ROJO con el simbolo universal con la frase DESECHOS BIOINFECCIOSOS, 3 Color NEGRO, con sujetadores elasticos. OFERTARON: CARRETILLA METALICA DE 4 RUEDAS. a) Se hizo visita de campo. Medida aprox. 1.40 de largo x 0.70 aprox. (es mas larga que la observada en fisico de 1.25 de largo). b) 3 color ROJO con el simbolo universal y frase "DESECHOS BIOINFECCIOSOS"- 3 color negro, con sujetadores elásticos. OFRECEN: REPLICA del modelo observado, pero con medida de 1.40 de L x 70cm. a) estructura de empuje y base, de caño negro de 1 ¼ y de ¾ de diámetro, perfil cuadrado de 1x1, y lamina negra lisa, todos, en chapa 1/16 original. b) Rodos de OCHO pulgadas x 2 de ancho, de POLIURETANO, HITECH, 400 lbs de carga, c/u, para todo terreno. c) Pintado con laca automotriz; Tipo de Empresa: MICRO-EMPRESA.	\$485.00	\$2,910.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,910.00

SON: dos mil novecientos diez 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, CON TELEFONO (503): 2393-9566 PARA CUALQUIER DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

 Titular o Designado	 DIRECCIÓN HOSPITAL GENERAL DE SAN VICENTE	 Suministrante
--	---	---

Elaborado por: rcornejo


Francisco Alberto Sigaran
 7899-9484
 NIT.: 1102-160355-001-4
 REGISTRO No.: 307467-7