



MINISTERIO  
DE SALUD



## 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 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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>San Vicente 19 de Noviembre del 2020</b>	No.Orden:150/2020
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
FALMAR, S. A. DE C. V.	06143103870040

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
300	Cada Uno	R-1: 11800040, GLUTERALDEHIDO AL 2% GALON. OFRECEN: GLUTA-PAC-GLUTARALDEHIDO AL 2%- 1 GALON. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, VENCIMIETO: NO MENOR 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, CATEGORIA: MEDIANA.	\$8.00	\$2,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,400.00

**SON: dos mil cuatrocientos 00/100 dolares**

**OBSERVACION:**

SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 10/11/2020; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL AREA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA. EL HOSPITAL DELEGA A LA **LIC. EVELYN OLIMPIA CHAVEZ MELENDEZ, ENFERMERA JEFE DE UNIDAD CENTRAL DE ESTERILIZACION.** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA N° **150/2020**, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. **134/2020 – COMPRA DE GLUTERALDEHIDO AL 2% GALON.** 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.

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 DE

08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:**

EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; **FALMAR, S.A. DE C.V., AVENIDA IRAZU 166, COLINIA COSTA RICA. SAN SALVADOR, EL SALVADOR**, TELEFONO: (503) 2502-5141, PERSONA DE CONTACTO: LIC. LISETH RAMIREZ. CORREO ELECTRONICO: instituciones@falmar.biz

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

*Elaborado por:mcordova*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 19 de Noviembre del 2020</b>		No.Orden:150/2020
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
FALMAR, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
300	Cada Uno	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES R-1: 11800040, GLUTERALDEHIDO AL 2% GALON. OFRECEN: GLUTA-PAC-GLUTARALDEHIDO AL 2%- 1 GALON. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, VENCIMIENTO: NO MENOR 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS, TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, CATEGORIA: MEDIANA.	\$8.00	\$2,400.00
<b>TOTAL</b> .....				<b>\$2,400.00</b>
SON: dos mil cuatrocientos 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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular Designado		 Suministrante		

Elaborado por: mcorlova





