



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

| | | 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 04 de Diciembre del 2020 | | No.Orden:167/2020 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| C. IMBERTON S.A DE C.V. LICITACIONES | | | 06140812610145 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 ATENCION HOSPITALARIA--FONDOS PROPIOS | - | - |
| 100 | Cada Uno | R-01; 12605010 - FORMULA POLIMERICA PEDRIATICA CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA Y NORMAL DE NUTRIENTES, RANGOS CARBOHIDRATOS DE (40-55) %, PROTEINAS (12-16) %, LIPIDOS DE (35-45) %, REQUERIMIENTOS TOTALES DE VITAMINAS Y MINERALES POLVO O LIQUIDO ORAL, LATA DE 400 GRAMOS O MAS O ENVASE 200 ML O MAS CON DIFERENTES SABORES (50 VAINILLA Y 50 DE FRESA) FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO. OFRECEN: PEDIASURE VAINILLA (UNICO SABOR A OFERTAR) PRESENTACION: LATA DE 400 GRS, VENCIMIENTO: 15 DE MAYO 2022(SIN COMPROMISO DE CAMBIO), CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: GRANDE, PRECIO INCLUYE IVA, No. DE REGISTRO: 53,624, LABORATORIO FABRICANTE: ABBOTT MANUFACTURING SINGAPORE PRIVATE LIMITED.MARCA: ABBOTT, ORIGEN: SINGAPUR, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: 60 DIAS CALENDARIO, PLAZO DE ENTREGA: DE 5 A 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA, GARANTIA: NO LO ESPECIFICA. | \$13.00 | \$1,300.00 |
| 350 | Cada Uno | R-06; 12605030 - FORMULA POLIMERICA CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA. PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICOS POLVO ORAL- ENTERAL LATA DE 350 GRAMOS O MAS. CON FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO., OFRECEN: GLUCERNA VAINILLA, PRESENTACION: LATA DE 400 GRS, LABORATORIO FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIES B.V., No. DE REGISTRO: 35,121, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: JUNIO. 2022 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO), CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: GRANDE. MARCA: ABBOTT, ORIGEN: HOLANDA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: 60 DIAS CALENDARIO, PLAZO DE ENTREGA: DE 5 A 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA, GARANTIA: NO LO ESPECIFICA. | \$15.00 | \$5,250.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$6,550.00 |
| SON: seis mil quinientos cincuenta 00/100 dólares | | | | |
| OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 11/11/2020; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, EL HOSPITAL DELEGA A LA SIGUIENTE PERSONA: LICDA. ANA BEATRIZ CAMPOS HENRIQUEZ , COMO ADMINISTRADORA DE LA COMPRA Y SERA LA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LAS PRESENTES ORDENES DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE COMPRA No. 136/2020 –“ SUMINISTRO DE SUPLEMENTOS NUTRICIONALES ”; 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, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

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; 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, TEL (503): 2393-9598; Y, C. IMBERTON S.A. DE C.V. UBICADA EN CARRETERA AL PUERTO DE LA LIBERTAD, KM. 11 ANTIGUO CUSCATLAN, EL SALVADOR, C.A. TEL (503): 2228-5666, (503) 2241-6200, FAX (503) 2228-3237, E- MAIL: info@cimberton.com Y Persona de Contacto: **DORIS YANIRA ALVAREZ DE URRUTIA, APODERADA ESPECIAL.**

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ Titular o Designado | _____ |
| _____ | _____ Suministrante |

Elaborado por :mcordova

| | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|--|---|---|-------------------|------------------|
| Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente | | UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital de San Vicente | | | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | San Vicente 04 de Diciembre del 2020 | | No.Orden:167/2020 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS | | |
| 100 | Cada Uno | RENGLON No. 1- CODIGO PRODUCTO 12805010, FORMULA POLIMERICA PEDIATRICA CON DISTRIBUCION COMPLETA Y NORMAL DE NUTRIENTES, RANGOS CARBOHIDRATOS DE (40-55)%, PROTEINAS (12-16)%,LIPIDOS DE (35-45)%, REQUERIMIENTOS TOTALES DE VITAMINAS Y MINERALES POLVO O LIQUIDO ORAL, LATA DE 400 GRAMOS O MAS O ENVASE 200 ML. O MAS CON DIFERENTES SABORES (50 VANILLA Y 50 DE FRESA) FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO | \$13.00 | \$1,300.00 |
| 350 | Cada Uno | RENGLON 6,CODIGO : 12805030FORMULA POLIMERICA CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA, PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICOS POLVO ORAL, ENTERAL LATA DE 350 GRAMOS O MAS , CON FECHA DE VENCIMIENTO AMPLIO DE MAS DE UN AÑO | \$15.00 | \$5,250.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$6,550.00 |
| SON: seis mil quinientos cincuenta 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; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%. | | | | |
| Titular Designado | | DIRECCION | | |
| | | Suministrante | | |

Elaborado por: mcardova

