



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		
		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 21 de Enero del 2021		No.Orden:001/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
UNIGAS DE EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
3300	Galón	Renglón No.1.- 70305951.- GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIOS DE CAMION TANQUE A DOMICILIO, (LAS ENTREGAS SE REQUIEREN MENSUALMENTE Y SEGÚN NECESIDAD EVENTUALMENTE). SE SOLICITA: A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE DEBERÁ PROPORCIONAR EN COMODATO, UN TANQUE DE ALMACENAJE, CON PACIDAD DE 500 GALONES, ADEMÁS DEBERÁN TENER PRESENTE LO SIGUIENTE: A) DAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EN CASO DE SER NECESARIO AL TANQUE DE GAS, PARA LO CUAL ENVIARÁ PROGRAMACION AL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, LOS CUALES DEBERÁ REALIZARSE EN UN HORARIO EN EL QUE SE AFECTE LO MENOS POSIBLE LA PRODUCCION DE ALIMENTOS; B) DEBERÁ PORTAR EQUIPOS DE FACTURACION EN BUEN ESTADO, PARA MANTENER LA FIDELIDAD DE LA CANTIDAD ENTREGADA DE PRODUCTO; C) LA FACTURACION DEBERÁ REALIZARSE AL DIA SIGUIENTE DE LA ENTREGA DEL INSUMO; D) SE DEBERÁ DAR PRIORIDAD A LAS ENTREGAS POR PARTE DE LA EMPRESA ASIGNADA, YA QUE COMO HOSPITAL TENEMOS HORARIOS ADMINISTRATIVOS, FUERA DE ESTO NO HAY RECURSO PARA RECIBIR EL PRODUCTO; Y E) EL HOSPITAL RECIBIRÁ EL INSUMO DE HORARIOS DE 7:30 a.m. a 11: 00 a.m. Y POR LA TARDE 1 A 2 p.m. DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO. OFRECEN: 70305951 GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIO DE CAMION TANQUE A DOMICILIO. INDICACIONES: a) Se entregará en comodato tanque con capacidad de 500 Galones. b) El precio Varía Semanalmente de Acuerdo a las Variaciones del mercado internacional., MARCA: UNIGAS, ORIGEN: HOUSTON, PLAZO DE ENTREGA: Las entregas serán únicamente los días Martes, favor de hacer pedido con un día de Anticipación, GARANTIA: No la Especifica.	\$ 2.54	\$ 8,382.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 8,382.00
SON: ocho mil trescientos ochenta y dos 00/100 dolares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 08/01/2021; SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, EL HOSPITAL DELEGA A LA _____, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION				

DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No.004/2021, SERVICIO DE SUMINISTRO DE GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIOS DE CAMION TANQUE A DOMICILIO ADEMÁS DEBERÁ PROPORCIONAR EN COMODATO, UN TANQUE DE ALMACENAJE, CON PACIDAD DE 500 GALONES, FONDOS GOES.** Y POR MOTIVO DE CIERRECONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMÁS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR Y LA , 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 DEL , UBICADO ENTRE LA . Y Y . No. , DE LA Y DE ; 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 ENTRE LA . Y . CALLE ORIENTE Y . No. , DE LA Y DE , TELEFONO: ; Y , S.A. DE C.V., EN , A ; Fax () , Persona de Contacto: TEL. (503): ,

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		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 21 de Enero del 2021		No.Orden:001/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
UNIGAS DE EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
3300	Galón	Renglón No.1.- 70305951.- GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIOS DE CAMION TANQUE A DOMICILIO, (LAS ENTREGAS SE REQUIEREN MENSUALMENTE Y SEGÚN NECESIDAD HOSPITALARIAS EVENTUALMENTE), SE SOLICITA: A LA EMPRESA QUE SE LE ADJUDIQUE DEBERÁ PROPORCIONAR EN COMODATO, UN TANQUE DE ALMACENAJE, CON PACIDAD DE 500 GALONES, ADEMÁS DEBERÁN TENER PRESENTE LO SIGUIENTE: A) DAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EN CASO DE SER NECESARIO AL TANQUE DE GAS, PARA LO CUAL ENVIARÁ PROGRAMACION AL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, LOS CUALES DEBERÁ REALIZARSE EN UN HORARIO EN EL QUE SE AFECTE LO MENOS POSIBLE LA PRODUCCION DE ALIMENTOS; B) DEBERÁ PORTAR EQUIPOS DE FACTURACION EN BUEN ESTADO, PARA MANTENER LA FIDELIDAD DE LA CANTIDAD ENTREGADA DE PRODUCTO; C) LA FACTURACION DEBERÁ REALIZARSE AL DIA SIGUIENTE DE LA ENTREGA DEL INSUMO; D) SE DEBERÁ DAR PRIORIDAD A LAS ENTREGAS POR PARTE DE LA EMPRESA ASIGNADA, YA QUE COMO HOSPITAL TENEMOS HORARIOS ADMINISTRATIVOS, FUERA DE ESTO NO HAY RECURSO PARA RECIBIR EL PRODUCTO; Y E) EL HOSPITAL RECIBIRÁ EL INSUMO DE HORARIOS DE 7:30 a.m. a 11: 00 a.m. Y POR LA TARDE 1 A 2 p.m. DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO. OFRECEN: 70305951 GAS PROPANO A GRANEL, CON SERVICIO DE CAMION TANQUE ADOMICILIO. INDICACIONES: a) Se entregará en comodato tanque con capacidad de 500 Galones. b) El precio Varía Semanalmente de Acuerdo a las Variaciones del mercado Internacional. Clasificación de la Empresa: Gran Contribuyente, precios incluyen IVA.-	\$2.54	\$8,382.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,382.00
SON: ocho mil trescientos ochenta y dos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS DE SAN VICENTE				
 Titular o Designado				
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por: FSALINAS

