



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)

  
Lic. Enrique Wilfredo Gómez Góngora  
Jefe U. A. C. I.



|  |                  | <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   |            |                          |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                      |                  |  |            |                          |
| <b>Lugar y Fecha:</b>   |                  | <b>San Vicente 08 de Marzo del 2023</b>  |            | <b>No. Orden:27/2023</b> |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |                  |  | <b>NIT</b> |                          |
| JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA   |                  |  |            |                          |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO     | VALOR                    |
|   |                  |  | UNITARIO   | TOTAL                    |
| -   | -                | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL  | -          | -                        |
| 1000  | Cada Uno         | R-48:80602125. PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA, USO INSTITUCIONAL, ROLLO DE (250 A 500) METROS NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 6 ROLLOS) (SE REQUIERE EN COMODATO LA INSTALACION DE 65 DISPENSADORES DE PAPEL HIGIENICO, DE SER ADJUDICADO AL OFERTANTE QUE TIENE INSTALADO EN COMODATO DISPENSADORES EN LA INSTITUCION DEBE SUSTITUIR LOS DISPENSADORES POR OTRO DIFERENTE Y QUE SEA FUNCIONAL AL TAMAÑO DEL PAPEL QUE OFERTA). OFRECEN: PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA, USO INSTITUCIONAL ROLLO DE 400 METROS FARDO DE 6 ROLLOS EN LA OC 26/2020 SE INSTALARON EN CALIDAD DE COMODATO 65 DISPENSADORES SI SOMOS ADJUDICADOS LO DEJAREMOS DE LO CONTRARIO LO RETIRAMOS MARCA: CAREZZA, ORIGEN: S/O. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABLES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO. GARANTIA: S/G. | \$1.82     | \$1,820.00               |
| 100   | Cada Uno         | R-47: 80602120. PAPEL HIGIENICO NORMAL 500 HOJAS. OFRECEN: PAPEL HIGIENICO NORMAL DE 500 HOJAS MARCA: ELITE, ORIGEN: S/O. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABLES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO. GARANTIA: S/G.  | \$0.57     | \$57.00                  |
| 2300  | Cada Uno         | R-49:80602137. PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 6 ROLLOS). (SE REQUIERE EN COMODATO LA INSTALACION DE 65 DISPENSADORES DE PAPEL TOALLA, DE SER ADJUDICADO AL OFERTANTE QUE TIENE INSTALADO EN COMODATO DISPENSADORES EN LA INSTITUCION DEBE SUSTITUIR LOS DISPENSADORES POR OTRO DIFERENTE Y QUE SEA FUNCIONAL AL TAMAÑO DEL PAPEL QUE OFERTA). OFRECEN: PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR ROLLO CAJA DE 12 ROLLOS EN LA O.C. 26/2020 SE INSTALARON EN CALIDAD DE COMODATO 65 DISPENSADORES SI SOMOS ADJUDICADOS LO DEJAREMOS DE LO CONTRARIO LO RETIRAMOS, MARCA: SERVICCLASS, ORIGEN: S/O. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABLES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO. GARANTIA: S/G.  | \$3.97     | \$9,131.00               |
| 40  | Cada Uno         | R-45:80701003. PLASTICO TRANSPARENTE PARA EMPACADO DE CAJAS 18" X 1200 PIES (ROLLO). OFRECEN: PLASTICO TRANSPARENTE PARA EMPACADO DE CAJAS 18" X 1200 PIES ROLLO MARCA: FLEXCA/OTROS, ORIGEN: S/O. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABLES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA  | \$3.93     | \$157.20                 |

|   |   |   |             |
|---|---|---|-------------|
|   | OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO.<br>GARANTIA: S/G. |   |             |
| - | TOTAL.....  | - | \$11,165.20 |

SON: **once mil ciento sesenta y cinco 20/100 dólares**

**OBSERVACION:**

SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 13/01/2023; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN, EL HOSPITAL DELEGA **AL SR.** , . 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. NUMERO DE CONTACTO - . CORREO: [@salud.gob.sv](mailto:@salud.gob.sv) ORDEN DE COMPRA N.º **027/2023**, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. **014/2023** – **SUMINISTRO Y PAPELERIA DE OFICINA.** 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 DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA. NUMERO DE CONTACTO - . CORREO: [@salud.gob.sv](mailto:@salud.gob.sv) PARA COMPLEMENTAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DEBE:** PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL DE LO CONTRARIO **NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN ALMACEN** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

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.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN - CON EL SEÑOR . CORREO: [@salud.gob.sv](mailto:@salud.gob.sv) 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: - ; TELEFONO (503) - . PERSONA DE CONTACTO. . CORREO ELECTRONICO: [@gmail.com](mailto:@gmail.com)

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
|                         |                   |
| Titular o Designado<br> | Suministrante<br> |

Elaborado por: mcordova

JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA  
(MEGAFOODS DE EL SALVADOR)  
ventas01megafoods@gmail.com  
Depto. de ventas Tel: 2250-4502

| <br>Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente<br>UACI del Hospital de San Vicente  |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |                 | UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | PREVISION<br>NO: |
|--|------------------|---|-----------------|---|------------------|
|  |                  |   |                 |   |                  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |   |                 |   |                  |
| Lugar y Fecha:   |                  | <b>San Vicente 08 de Marzo del 2023</b>   |                 | No.Orden:27/2023  |                  |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |                  |   |                 |   |                  |
| <b>JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA</b>   |                  |   |                 |   |                  |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL   |                  |
| -  | -                | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL   | -               | -   |                  |
| 1000   | Cada Uno         | R-48:80602125: PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA, USO INSTITUCIONAL, ROLLO DE (250 A 500 ) METROS NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 6 ROLLOS) (SE REQUIERE EN COMODATO LA INSTALACION DE 65 DISPENSADORES DE PAPEL HIGIENICO, DE SER ADJUDICADO AL OFERTANTE QUE TIENE INSTALADO EN COMODATO DISPENSADORES EN LA INSTITUCION DEBE SUSTITUIR LOS DISPENSADORES POR OTRO DIFERENTE Y QUE SEA FUNCIONAL AL TAMAÑO DEL PAPEL QUE OFERTA) OFRECEN: PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR UNA HOJA, USO INSTITUCIONAL ROLLO DE 400 METROS FARDOS DE 6 ROLLOS EN LA OC 26/2020 SE INSTALARON EN CALIDAD DE COMODATO 65 DISPENSADORES SI SOMOS ADJUDICADOS LO DEJAREMOS DE LO CONTRARIO LO RETIRAMOS MARCA: CAREZZA, ORIGEN: S/O, ONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABILES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO, GARANTIA: S/O. | \$1.82          | \$1,820.00  |                  |
| 100  | Cada Uno         | R-47: 80602120: PAPEL HIGIENICO NORMAL 500 HOJAS, OFRECEN: PAPEL HIGIENICO NORMAL DE 500 HOJAS MARCA: ELITE, ORIGEN: S/O, ONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABILES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO, GARANTIA: S/O.   | \$0.57          | \$57.00   |                  |
| 2300   | Cada Uno         | R-49:80602137: PAPEL TOLLA PARA DISPENSADOR, ROLLO NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 6 ROLLOS), ( SE REQUIERE EN COMODATO LA INSTALACION DE 65 DISPENSADORES DE PAPEL TOALLA, DE SER ADJUDICADO AL OFERTANTE QUE TIENE INSTALADO EN COMODATO DISPENSADORES EN LA INSTITUCION DEBE SUSTITUIR LOS DISPENSADORES POR OTRO DIFERENTE Y QUE SEA FUNCIONAL AL TAMAÑO DEL PAPEL QUE OFERTA) OFRECEN: PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR ROLLO CAJA DE 12 ROLLOS EN LA O.C. 26/2020 SE INSTALARON EN CALIDAD DE COMODATO 65 DISPENSADORES SI SOMOS ADJUDICADOS LO DEJAREMOS DE LO CONTRARIO LO RETIRAMOS MARCA: CAREZZA, ORIGEN: S/O, ONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABILES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO, GARANTIA: S/O.   | \$3.97          | \$9,131.00  |                  |
| 40   | Cada Uno         | R-46:80701003: PLASTICO TRANSPARENTE PARA EMPACADO DE CAJAS 18" X 1200 PIES (ROLLO), OFRECEN: PLASTICO TRANSPARENTE PARA EMPACADO DE CAJAS 18" X 1200 PIES ROLLO MARCA: FLEXCA/OTROS, ORIGEN: S/O, ONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HABILES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 CALENDARIO, GARANTIA: S/O.  | \$3.93          | \$157.20  |                  |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -               | <b>\$11,165.20</b>  |                  |
| SON: once mil ciento sesenta y cinco 20/100 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.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AMAYA JEFE DE ALMACEN. CORREO: oscar.amaya@salud.gob.sv CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%. |                  |   |                 |   |                  |
| <br>Titular Designado   |                  |   | Suministrante   |   |                  |

Elaborado por:mcordova