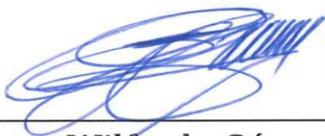


VERSIÓN PÚBLICA

“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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

F)  

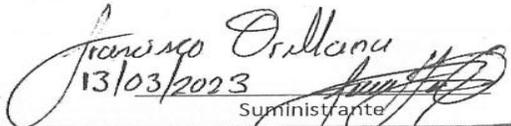
Lic. Enrique Wilfredo Gómez Góngora
Jefe U. A. C. I.

		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 10 de marzo del 2023		No. Orden: 28/2023
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
SUPLIMED, S.A. DE C.V.				06141107161079
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
50	Cada Uno	R-06 10702035 APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO (10 X 20) CM. OFRECEN: APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO (10X 20) CM. VENCIMIENTO: 15 A 18 MESES. N.º REGISTRO ANTE DNM: IM131010112022. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: MICRO EMPRESA. PRECIO INCLUYE: IVA. MARCA: INNOMED. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. FORMA DE PAGO: CRÉDITO DE 30 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 1-7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. GARANTIA: NO LO ESPECIFICA.	\$9.00	\$450.00
80	Cada Uno	R-08 10702060 APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6"-8" X 6"-8" DE GELATINA Y PEPINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. OFRECEN: APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6"-8" X 6"-8" DE GELATINA Y PEPINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL; PRESENTACION: N/E; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 15 A 18 MESES. No REGISTRO ANTE DNM: IM138924112022. CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA. PRECIO INCLUYE: IVA. MARCA: PHARMAPLAT. ORIGEN: EGIPTO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. FORMA DE PAGO: CRÉDITO DE 30 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 1-7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS	\$7.00	\$560.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,010.00
SON: mil diez 00/100 dólares				
<p>OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 10/02/2023. SERVICIO SOLICITADO POR DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, EL HOSPITAL DELEGA A LICDA. MELVIN LIZETH AYALA DE MARTINEZ, SUB JEFE DE ENFERMERIA; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, TELEFONO: . ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE LIBRE GESTION No. 021/2023 - SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS. 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: Y , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ 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 UACI DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO QUEDA A DISCRECIÓN DEL ALMACEN</p>				

DE RECIBIRLO O NO EL PRODUCTO: AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE 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 OSCAR ARMANDO AMAYA, ; TELEFONO PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; 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): ; Y SUPLIMED, S. A. DE C. V., EN ; TEL (503):
Persona de Contacto: .

 Titular o Designado	
	 13/03/2023 Suministrante

Elaborado por: yereyes





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 10 de Marzo del 2023

No.Orden:28/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

SUPLIMED, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
50	Cada Uno	R-06 10702035 APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO (10 X 20) CM. OFRECEN: APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO (10X 20) CM. VENCIMIENTO: 15 A 18 MESES. N.º REGISTRO ANTE DNM: IM131010112022. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: MICRO EMPRESA. PRECIO INCLUYE: IVA, MARCA: INNOMED. ORIGEN: CHINA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. FORMA DE PAGO: CRÉDITO DE 30 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 1-7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. GARANTIA: NO LO ESPECIFICA.	\$9.00	\$450.00
80	Cada Uno	R-08 10702060 APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6"-8" X 6"-8" DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, OFRECEN: APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6"-8" X 6"-8" DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL; PRESENTACION: N/E; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 15 A 18 MESES. N° REGISTRO ANTE DNM: IM138924112022. CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA. PRECIO INCLUYE: IVA, MARCA: PHARMAPLAT, ORIGEN: EGIPTO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. FORMA DE PAGO: CRÉDITO DE 30 DÍAS. PLAZO DE ENTREGA: 1-7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. GARANTIA: NO LO ESPECIFICA	\$7.00	\$560.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,010.00

SON: mil 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 OSCAR ARMANDO AMAYA, oscar.amaya@salud.gob.sv; TELEFONO 2393-9566 PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

 Titular o Designado	 DIRECCIÓN
	 13/03/2023 Suministrante

Elaborado por: yereyes

