



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”

F) _____



Jefe U. C. P.





GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

UCP del Hospital de San Vicente

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 04 de Marzo del 2024

No. Orden: 015/2024

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SURTIMEDIC, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL | - | - |
| 500 | Cada Uno | R-8; 10602090; JERINGA DE GUYON 60ml, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; OFERTARON: JERINGA DE GUYON 60ml, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: SENSIMEDICAL / OTROS; ORIGEN: CHINA / MALASIA / INDIA / OTROS; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: NO LO ESPECIFICA; No. REGISTRO ANTE DNM: IM001330012013; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEOUEÑA EMPRESA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 días; FORMA DE PAGO: NO LO ESPECIFICA; PLAZO DE ENTREGA: NO LO ESPECIFICA. | \$0.60 | \$300.00 |
| 400 | Cada Uno | R-26; 10700010; ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 453.6 g (1 LIBRA); OFERTARON: ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 453.6 g (1 LIBRA); PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: MIGASA / OTROS; ORIGEN: EL SALVADOR / OTROS; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS MONERVA, S. A. DE C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM025805032015; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEOUEÑA EMPRESA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 días; FORMA DE PAGO: NO LO ESPECIFICA; PLAZO DE ENTREGA: NO LO ESPECIFICA. | \$3.50 | \$1,400.00 |
| 200 | Cada Uno | R-48; 11900290; CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO DE 1.27 cm (1/2") o 1.91 cm (3/4") x 22.86 m - 54.86 (25 - 60 Yardas); OFERTARON: CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO DE 1.27 cm (1/2") O 1.91 cm (3/4") x 22.86 m - 54.86 (25 - 60 Yardas); PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: ESTERITECH / OTROS; ORIGEN: MEXICO / OTROS; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: NO LO ESPECIFICA; No. REGISTRO ANTE DNM: IM156017092015; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEOUEÑA EMPRESA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 días; FORMA DE PAGO: NO LO ESPECIFICA; PLAZO DE ENTREGA: NO LO ESPECIFICA. | \$6.35 | \$1,270.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,970.00 |

SON: dos mil novecientos setenta 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 08/01/2024; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, EL HOSPITAL DELEGA A LA LICDA. MELVIN LIZETH AYALA DE MARTINEZ, ENFERMERA SUB JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA; COMO ADMINISTRADORA DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMERO DE CONTACTO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, TELEFONO (503): 2393-9521, melvin.ayala@salud.gob.sv; ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA POR CALIFICATIVO DE URGENCIA Ref. No. CD-CU 002/2024 HNSG - SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, FONDO GENERAL; LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, TELEFONO (503): 2393-9524 Y 2393-9597, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMÁS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA U. C. P. DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO QUEDARA A CRITERIO DEL ALMACEN SI ACEPTA RECIBIR EL PRODUCTO O NO. NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA PARA PAGO EN DEPOSITO A CUENTA 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 DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, CON TELEFONO (503): 2393-9566 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): 2393-9599; uaci_hsanvicente@salud.gob.sv; Y SURTIMEDIC, S. A. de C. V.; EN 6ta CALLE

PONIENTE, BARRIO EL CALVARIO, No. 5-6, ENTRE 8va. Y 10ma. AVENIDA SUR, FRENTE A ISSS, SANTA TECLA, LA LIBERTAD; TEL (503): 2278-1585, 2278-1590; CEL (503): 7726-3462; **PERSONA DE CONTACTO:** SR. GUILLERMO RIVAS, surtimecivadecv@gmail.com


Titular o Designado




Suministrante

Guillermo Rivas
05-03-2024
SURTIMEDIC, S.A. de C.V.

Elaborado por: rcornejo



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

UCP del Hospital de San Vicente

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 04 de Marzo del 2024

No. Orden: 015/2024

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SURTIMEDIC, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL | - | - |
| 500 | Cada Uno | R-8; 10602090; JERINGA DE GUYON 60ml, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; OFERTARON: JERINGA DE GUYON 60ml, DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: SENSIMEDICAL / OTROS; ORIGEN: CHINA / MALASIA / INDIA / OTROS; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: NO LO ESPECIFICA; No. REGISTRO ANTE DNM: IM001330012013; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEOUEÑA EMPRESA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 días; FORMA DE PAGO: NO LO ESPECIFICA; PLAZO DE ENTREGA: NO LO ESPECIFICA. | \$0.60 | \$300.00 |
| 400 | Cada Uno | R-26; 10700010; ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 453.6 g (1 LIBRA); OFERTARON: ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 453.6 g (1 LIBRA); PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: MIGASA / OTROS; ORIGEN: EL SALVADOR / OTROS; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS MONERVA. S. A. DE C. V.; No. REGISTRO ANTE DNM: IM025805032015; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEOUEÑA EMPRESA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 días; FORMA DE PAGO: NO LO ESPECIFICA; PLAZO DE ENTREGA: NO LO ESPECIFICA. | \$3.50 | \$1,400.00 |
| 200 | Cada Uno | R-48; 11900290; CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO DE 1.27 cm (1/2") o 1.91 cm (3/4") x 22.86 m - 54.86 (25 - 60 Yardas); OFERTARON: CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO DE 1.27 cm (1/2") O 1.91 cm (3/4") x 22.86 m - 54.86 (25 - 60 Yardas); PRESENTACION: UNIDAD; MARCA: ESTERITECH / OTROS; ORIGEN: MEXICO / OTROS; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO LO ESPECIFICA; CASA REPRESENTADA: NO LO ESPECIFICA; No. REGISTRO ANTE DNM: IM156017092015; CLASIFICACION DE EMPRESA: PEOUEÑA EMPRESA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 días; FORMA DE PAGO: NO LO ESPECIFICA; PLAZO DE ENTREGA: NO LO ESPECIFICA. | \$6.35 | \$1,270.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,970.00 |

SON: dos mil novecientos setenta 00/100 dólares

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 TELEFONO (503): 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

[Handwritten signature]
Suministrante

Guillermo Rivas
05-03-2024

SURTIMEDIC, S.A. de C.V.