

# HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, Mejicanos, S.S.

## 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 ello 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”

  
Licda. María Antonieta Oviedo Zaldívar  
Jefe UCP



**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**

**CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>PRODYLAB S.A DE C.V</b>		N° ORDEN DE COMPRA		3215-161-2023	
NIT:		N° SOLICITUD		CP-0008-2023 SC-138-2023	
PLAZO DE ENTREGA: <b>15 DIAS HABLES PREVIA COORDINACION CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO</b>		FECHA		08/09/2023	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL HNZ</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>LABORATORIO CLINICO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON DE ORDEN: <b>LICDO. RICARDO ERNESTO MORAN RODRIGUEZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 30503666/ 41121700 <b>SOLICITADO:</b> TUBO AL VACÍO (13 X 75) MILÍMETROS, DE POLIETILENO, TAPÓN ROJO DE HULE, CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN PARA DETERMINACIÓN ES QUÍMICAS, CAPACIDAD 4 MILILITROS <b>OFERTADO:</b> Tubo plástico tapon rojo, sin anticoagulante , sin gel, 4 ml marca:Greiner/Vacurette , Origen:AUSTRIA/BRASIL/USA,17. Vencimiento del producto:10 A 12 MESES DEPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA, N° de Registro CSSP I.M:011913022014	C/U	20,400	\$ 0.17	\$ 3,468.00
2	CODIGO: 30503759/ 41121700 <b>SOLICITADO:</b> TUBO PLÁSTICO AL VACÍO (13 X 75) MILÍMETROS, CON ÁCIDO ETILENDIAMINOTETRACÉTICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPÓN MORADO), CAPACIDAD 2 MILILITROS <b>OFERTADO:</b> Tubos plásticos al vacío, Tapón Morado con K2 EDTA, capacidad 2-5ml,13 X 75, PACK x 50 tubos.marca:Greiner/Vacurette Origen:AUSTRIA/BRASIL/USA Marca: Greiner/Vacurette Registro CSSP:REGISTRO DNM: IM.00520602214. 19. Vencimiento del producto:10 A 12 MESES DEPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA	C/U	20,400	\$ 0.17	\$ 3,468.00
3	CODIGO: 30503756/ 41121700 <b>SOLICITADO:</b> TUBO PLÁSTICO AL VACÍO (13 x 75) MILÍMETROS CON CITRATO DE SODIO AL (3.2 - 3.8) %, (TAPÓN CELESTE), CAPACIDAD 2 MILILITROS. <b>OFERTADO:</b> tubos plástico al vacío con citrato de sodio tapon celeste capacidad de 2-5 ml , caja x 50 tubos, marca:Greiner/Vacurette , Origen:AUSTRIA/BRASIL/USA Vencimiento del producto:6 a 8 MESES DEPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA, Registro CSSP:REGISTRO DNM: IM011913022014	C/U	6,000	\$ 0.20	\$ 1,200.00
<b>MONTO EN LETRAS: OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS 00/100 DOLARES EXACTOS</b>					<b>\$ 8,136.00</b>
<b>CIFRADO PRESUPUESTARIO</b>			<b>2023-3215-3-02-0202-21-1-54113</b>		

**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**

Específico	54113					Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 8,136.00					Fondos: General

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS SON DE URGENCIA PARA LABORATORIO YA QUE ESTOS PRODUCTOS QUEDARON DESIERTOS EN LA COMPRA ANTERIOR Y ES RELEVANCIA PARA EL PROCEDIMIENTO DE MUESTRAS . ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # LAB.13-23

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Compras Publicas; En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. Además deberá presentar en la UCP, los juegos de Actas y Copias de factura, correspondiente Original de Acta y factura para la UFI, Original de Acta más una copia de factura para UCP y los demás intervinientes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA. Garantía de Buen Servicio, y Calidad de Bienes** Antes que el Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández", Zacamil, Mejicanos, San Salvador haga efectivo el pago final a la contratista esta deberá presentar una Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, para asegurar que responderá por el buen servicio y calidad de los bienes entregados adjudicados; así como de los materiales utilizados para la elaboración de los bienes y que el suministrante de dichos bienes no incurra en vicios ocultos. La Contratista deberá entregar dicha garantía a favor del GOBIERNO DE EL SALVADOR - Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador, por el monto del diez por ciento (10%) del valor total del contrato u orden de compra, después de haberse completado su ejecución. Esta garantía permanecerá vigente por un período de 12 meses contados a partir de la fecha de recepción definitiva del suministro. La garantía deberá ser presentada en la UCP del Hospital a más tardar dentro de los 5 días hábiles posteriores a la suscripción del acta de recepción definitiva. Si las garantías no se presentan en el plazo establecido en ésta cláusula, se declarará caducado el presente contrato y se entenderá que LA CONTRATISTA ha desistido de su oferta, sin perjuicio de hacer efectiva la indemnización de daños y perjuicios ocasionados a EL HOSPITAL en la forma que dispone el Derecho Común, deberá cumplirse todo lo indicado en el artículo 128 Ley de Compras Públicas.

GESTIONÓ (UCP)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
----------------	---------------------	----------------	---

mc