



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 14 de diciembre de 2022. **No de Orden:** 710/2022  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 33/2022  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** DROGUERÍA PROMEDIN, S. A. DE C. V. **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Urbanización La Floresta 2a. Calle Los Pinos, Lore No.8, San Salvador. Teléfono: 2226-7509 **Correo electrónico:** drogueriapromedin1@gmail.com

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA DAR COBERTURA A LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

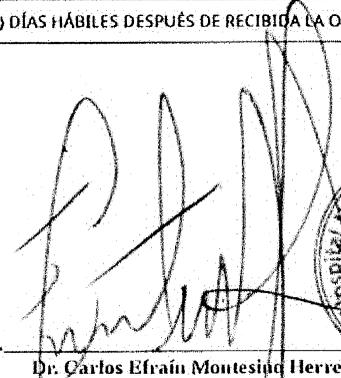
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	80	C/U	10203030	42181718	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA DE 3 CANALES, SEGÚN MARCA Y MODELO, ROLLO. (A la empresa que se le adjudique el renglón #1 deberá ser compatible con el equipo marca: BURDIK, modelo eclipse 2)	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA DE 3 CANALES, SEGÚN MARCA Y MODELO, ROLLO, VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOS A 18 MESES, MARCA: VERMED/NISSHA, ORIGEN: USA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO.	\$ 7.00	\$ 560.00
36	8	C/U	19831110	42241803	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M, VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOS A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO.	\$ 19.00	\$ 152.00
37	6	C/U	19902543	S/C	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA XL	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA XL, VENCIMIENTO MÍNIMO: NO MENOS A 18 MESES, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO.	\$ 19.00	\$ 114.00

**TOTAL US:** \$ 826.00

(TOTAL EN LETRAS): OCHOCIENTOS VEINTISEIS 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>* OBSERVACIÓN *</b></p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
--	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE UNO A SIETE (1-7) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

  
 E. **Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
 DIRECTOR HOSPITAL



<p><b>Administrador de la Orden:</b> Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194</p>	<p>Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____</p>
--	---