



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 MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de mayo de 2023.

No de Orden: 247/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 10/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SURTIDORA MEDICA, S.A. DE C.V.

NIT: [REDACTED]  
NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: [surtimedicsadecv@gmail.com](mailto:surtimedicsadecv@gmail.com)

Dirección: CALLE LIBERTAD, RES. JARDINES DE MERLIOT, #K-39, CIUDAD MERLIOT, SANTA TECLA, LA LIBERTAD.  
TELÉFONO: 2278-1585 / 2278-1590 / 2237-1613.

COMPRA DE JERINGAS DE DISTINTOS TAMAÑOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	195,000	C/U	10602045	42142609	JERINGA 10ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL.	JERINGA 10ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL C/U. MARCA: SENSIMEDICAL ORIGEN: CHINA/ MALASIA/ INDONESIA/ OTROS. REGISTRO DNM: IM002511022013. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.15	\$ 29,250.00
02	134,500	C/U	10602035	42142609	JERINGA 5ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL.	JERINGA 5ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL C/U. MARCA: SENSIMEDICAL ORIGEN: CHINA/ MALASIA/ INDONESIA/ OTROS. REGISTRO DNM: IM002511022013. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.07	\$ 9,415.00
							PASAN....	\$ 38,665.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

● OBSERVACION ●

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.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

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, 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.

C.C.  
\*ALMACÉN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

1-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS

E.   
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Laura María García Lovos  
Jefe de Departamento de Suministros  
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 MAY 2023



MINISTERIO  
DE SALUD



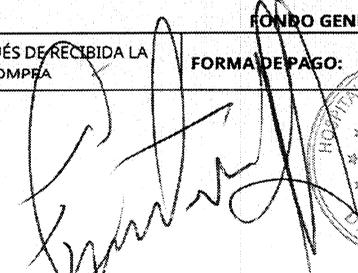
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de mayo de 2023. No de Orden: 247/2023  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 10/2023  
Nombre de la persona natural o Jurídica: SURTIDORA MEDICA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: [surtimedicsadecv@gmail.com](mailto:surtimedicsadecv@gmail.com)  
Dirección: CALLE LIBERTAD, RES. JARDINES DE MERLIOT, #K-39, CIUDAD MERLIOT, SANTA TECLA, LA LIBERTAD. TELÉFONO: 2278-1585 / 2278-1590 / 2237-1613.

COMPRA DE JERINGAS DE DISTINTOS TAMAÑOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	125,000	C/U	10602005	42142609	JERINGA 3ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 ½", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	JERINGA 3ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 ½", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL C/U. MARCA: SENSIMEDICAL. ORIGEN: CHINA/ MALASIA/ INDONESIA/ OTROS. REGISTRO DNM: IM002511022013. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS.	\$ 0.07	\$ 8,750.00
<b>TOTAL US:</b>								\$ 47,415.00

(TOTAL EN LETRAS): CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS QUINCE 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>● OBSERVACION ●</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <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, 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> FONDO GENERAL			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 1-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 DÍAS ✓	
 E. <b>Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera</b> <b>DIRECTOR HOSPITAL</b>			
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Laura María García Lovos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194		<b>Elaboró:</b> Licda. Alicia Marina Rivas López  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 19 MAY 2023	