



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**



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, 2 de junio de 2023. **No de Orden:** 270/2023

**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 09/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S. A. DE C. V. **NIT** [REDACTED]

**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]

**Dirección:** 25 Av. Norte No. 340, San Salvador. Teléfono: 2208-5612 / 2222-6961 **Correo electrónico:** [dipromequi@gmail.com](mailto:dipromequi@gmail.com) / [licitaciones@dipromequi.com](mailto:licitaciones@dipromequi.com)

INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA CUBRIR NECESIDADES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL.

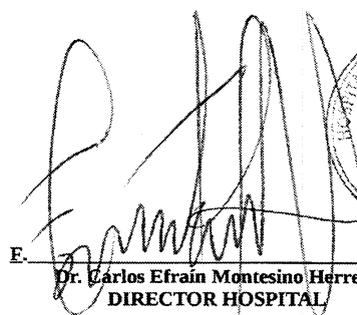
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	400	C/U	10610115	42292603	SONDA NASOGÁSTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 16Fr., TIPO LEVIN, 100-125CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE.	SONDA NASOGÁSTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 16Fr., TIPO LEVIN, 120CMS LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. PRESENTACIÓN: 0, MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM143930102014. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$ 0.58	\$ 232.00
26	1,050	C/U	10705085	42311506	VENDA ENYESADA SECAMIENTO RÁPIDO, 10.16 CM (4") X 4.57 M (5 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. La empresa que se adjudique el renglón 26 deberá entregar en calidad de comodato una máquina cortadora de yeso eléctrica, la que se tendrá mientras se presente existencia de este insumo en la institución.	VENDA ENYESADA SECAMIENTO RÁPIDO 4" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO (EN CASO DE SER ADJUDICADO NO SE ENTREGARÁ LA CORTADORA DE YESO ELÉCTRICA SOLICITADA YA QUE EL HOSPITAL CUENTA CON DOS EQUIPOS ENTREGADOS UNA CON FECHA 16 DE DICIEMBRE DE 2019, SERIE 37280, POR LA ORDEN DE COMPRA No.641/2019, Y OTRA CON LA SERIE No.35280 ENTREGADA EN FECHA 10 DE ENERO DE 2019 POR EL CONTRATO No.35/2018 LP 04/2018). PRESENTACIÓN: 0, MARCA: GYPSONA, ORIGEN: MÉXICO, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM116225082016, VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA,	\$ 2.20	\$ 2,310.00
PASA...							\$	2,542.00

TOTAL US:

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

<b>* OBSERVACIÓN *</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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>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	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE 1 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS (PRODUCTO EN PLAZA)	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

  
 E. Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Laura María García Lovos JEFE DEPTO. DE SUMINISTROS Teléfono: 2792-3194	<b>Elaboró:</b> Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 09 JUN 2023
---	---



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, 2 de junio de 2023.

No de Orden: 270/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No: 09/2023

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

NIT

NRC:

Correo electrónico: [dipromequi@gmail.com](mailto:dipromequi@gmail.com) / [licitaciones@dipromequi.com](mailto:licitaciones@dipromequi.com)

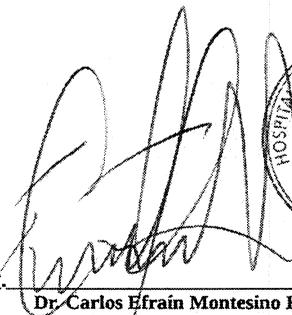
Dirección: 25 Av. Norte No. 340, San Salvador. Teléfono: 2208-5612 / 2222-6961

INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA CUBRIR NECESIDADES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
37	60	C/U	19831100	42241803	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA L	...VIENEN CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA L PRESENTACIÓN: 0, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM104421082014, VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 4.75	\$ 285.00
38	60	C/U	19831110	42241803	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M.	CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M PRESENTACIÓN: 0, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, No. DE REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM104421082014, VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE OFERTA.	\$ 4.75	\$ 285.00
<b>TOTAL US:</b>								<b>\$ 3,112.00</b>

(TOTAL EN LETRAS): Tres Mil Ceinto Doce 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> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:	DE 1 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS (PRODUCTO EN PLAZA)	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

  
  
 E. Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Laura Mañá García Lovos  
JEFE DEPTO. DE SUMINISTROS  
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 JUN 2023