



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
PSIQUIÁTRICO



## 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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”**

  
**Lic. Jorge Alberto Salinas**  
**Jefe UCP**





GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 31 de Octubre del 2023

No.Orden:258/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V.

06141001081076

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--ES NECESARIO PARA EMPACAR MATERIALES PARA ESTERILIZACION	-	-
20	Cada Uno	REGLON 1. COD.11900350. PAPEL CREPADO GRADO MEDICO, PARA ESTERILIZAR A VAPOR DE 100CM DE ANCHO POR 100CM LONGITUD RESMA DE 250 HOJAS. PRODUCTO QUE CUMPLE CON LAS CARATERISTICAS SOLICITADAS: PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION A VAPOR Y GAS 100 X 100 CM, CON INDICADOR PRESENTACION: RESMA DE 250 HOJAS MARCA: STERIMED ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS N° D.N.M.: IM066616062016 FABRICANTE: SAFECARE MEDICAL PRODUCTS CO, LT GARANTIA: 12 MESES	\$118.00	\$2,360.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,360.00

SON: dos mil trescientos sesenta 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113, F.G. ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART.175 DE LA LEY DE COMPRAS PUBLICAS A/C: SRITA ADRIANA RAMIREZ LARIOS / JEFA DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

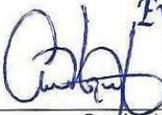
  
 Titular o Designado



  
 CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION



Angel Cortez

  
 Evergrand El Salvador, S.A. de C.V.  
 Suministrante

Elaborado por:ecastill

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

06 NOV 2023

COPIA: UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
-			

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 31 de Octubre del 2023</b>	No.Orden:258/2023
----------------	--	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
EVERGRAND EL SALVADOR, S. A. DE C. V.	06141001081076

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--ES NECESARIO PARA EMPACAR MATERIALES PARA ESTERILIZACION	-	-
20	Cada Uno	RENGLON 1. COD.11900350. PAPEL CREPADO GRADO MEDICO, PARA ESTERILIZAR A VAPOR DE 100CM DE ANCHO POR 100CM LONGITUD RESMA DE 250 HOJAS. PRODUCTO QUE CUMPLE CON LAS CARACTERISTICAS SOLICITADAS: PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION A VAPOR Y GAS 100 X 100 CM, CON INDICADOR PRESENTACION: RESMA DE 250 HOJAS MARCA: STERIMED ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS N° D.N.M.: IM066616062016 FABRICANTE: SAFECARE MEDICAL PRODUCTS CO, LT GARANTIA: 12 MESES	\$118.00	\$2,360.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,360.00

SON: **dos mil trescientos sesenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113, F.G. ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART.175 DE LA LEY DE COMPRAS PUBLICAS A/C: SRITA ADRIANA RAMIREZ LARIOS / JEFA DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante