


ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DÍA 01 DTC 2017

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán UACI del Hospital de Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapán 01 de Diciembre del 2017	No.Orden:250/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		TEL: 2523-3301

**DROGUERIA DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS
FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VARIOS	-	-
1000	Cada Uno	02800020- AGUA DESTILADA BOLSA I.M/I.V. 1,000ML, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$1.19	\$1,190.00
600	Cada Uno	02800130- SOLUCION LACTATO DE RINGER (HARTMANN) BOLSA I.M/I.V. DE 250ML, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 2 AÑOS	\$0.71	\$426.00
1200	Cada Uno	02800140- DEXTROSA + SODIO CLORURO (5 + 0.3)% SOLUCION INYECTABLE HIPOTONICA I.V. BOLSA PLÁSTICA FLEXIBLE, 250 ML(SOLUPED), MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$0.71	\$852.00
661	Cada Uno	02800120- SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,09% BOLSA I.M/I.V. DE 3000ML, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$2.80	\$1,850.80
2000	Cada Uno	02800104- SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,09% BOLSA I.M/I.V. DE 100ML, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$0.60	\$1,200.00
1500	Cada Uno	02800105- SOLUCION SALINA NORMAL 0,09% BOLSA I.M/I.V. DE 250ML, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$0.71	\$1,065.00
7500	Cada Uno	02800115- SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,09% BOLSA I.M/I.V. DE 1,000ML, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCE 18 MESES	\$1.19	\$8,925.00
-	-	ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA		
-	-	TOTAL.....	-	\$15,508.80

SON: Quince Mil Quinientos Ocho 80/100 Dólares

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– Fondo General.

* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2° del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%

* A toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00 se le hará la retención del 1%

* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

* Favor hacer factura a nombre de Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán

* Forma de pago a crédito

* **Tiempo de entrega: 3 DIAS HABILES**

* Coordinar entrega con: Guardalmacén al **2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN

NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.



[Signature]
Dr. Ricardo Augusto Góchez Barraza.
Director



[Signature]
Ing. Adolfo Ernesto Lomus P.
Jefe UACI



**DROGUERIA
DIPROFAR**
PBX. (503) 2523-3300
FAX. (503) 2523-3300

[Signature]
Firma y Sello del Suministrante