

## **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)**

 #		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.		
		PREVISION NO:20254108		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Sailía Tecla 21 (le Julio del 2015		
		No.Orden:164/2015		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
GRUPO PAILL S.A.DEC V			06141512001054	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hosoialaria-Medicamentos		
400	Cada Uno	CÓDIGO 00709025 - DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/ml SOLUCION INYECTABLE IV. FRASCO VIAL 5ml (Dopamina Pl Sol. Iny. Concentración: 40mg, Presen. Vial X 5 mL, Marca: PAILL, Origen: El Salvador, Vene. 09/2016 con carta compromiso) (R-03)	\$1.20	\$480.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 01902005 • IPRATROPIO BROMURO 250 MCG/mL SOLUCION PARA NEBULIZACION, I FRASCO GOTERO O DOSIFICADOR, 20 mL PROTEGIDO DE LA LUZ (Bromusol-R 250 Sol. Para Respirador. Concentración: 250mcg/ml, Presen. Frasco Gotero X 20 mL, Marca: PAILL, Origen: El Salvador, Vene. No menor de un año.)(R-08)	\$2.92	\$292.00
1000	Cada Uno	CÓDIGO 02000015 - CLORFENIRAMINA MALEATO 10 mg./ mL. SOLUCION INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA 1 mL. PROTEGIDA DE LA LUZ (Clorfeniramina PL Sol. Iny. Concentración: 10mg, Presen. Amp. X 1 mL, Marca: PAILL, Origen: El Salvador, Vene. No menor de un año.) (R-10)	\$0.32	\$320.00
1100	Cada Uno	CÓDIGO 02209040 - FENITOINA SODICA 50 mg/ml. SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5 mL (Fenitoina PL Sol. Iny. Concentración: 50mg/ml, Presen. Vial AmbarX 5 ml, Marca: PAILL, Origen: El Salvador, Vene. No menor de un año.)(R-11)	\$1.43	\$1,573.00
900	Cada Uno	CÓDIGO 02800025 - CALCIO (GLUCONATO) 10% SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 mL (Gluconato de Calcio PL Sol. Iny. Concentración: Calcio (Gluconato)(10%), Presen. Amp. X 10 ml, Marca: PAILL, Origen: El Salvador, Vene. No menor de un año.)(R-12)	\$0.70	\$630.00
<b>TOTAL</b>				<b>\$3,295.00</b>
SON: tres mil doscientos noventa y cinco 00/100 dolares				
OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL. SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 164/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 127/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 139/2015, de FARMACIA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del producto.				
LUGAR DE ENTREGA Almacén de Medicamentosdel Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				

 <p>Titular o Designado</p>	
	 <p>Suministrante</p>

Elaborado por: josiso

ENTREGA: 1-5 días hábiles, a partir del día siguiente, después de la distribuida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto, traer sello para sellar Acta de Recepción, Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar quedan inmediatamente, después de la entrega de) producto,

FONDOS PROPÍOS

