

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, I.a Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
IJACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:20254108	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 20 de Agosto del 2015	No.Orden: 192/2015
----------------	--	--------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
--------------------------------	-----

DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	06140711051021
--------------------------------	----------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
1300	Cada Uno	CÓDIGO 01903005 - SALBUTAMOL (SULFATO) 100mcg/dosis AEROSOL INH., FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR (200-250) INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C) - (Salbutarnol 100mcg/dosis, aerosol inh, frasco Inhalador, dosificador (200-250) Inhalaciones, libre de Clorofluorocarbono (C.F.C); Marca: SAIMED; Origen: India; Vencimiento: 24 Meses) (R-2)	\$1.90	\$2,470.00
12500	Cada Uno	CÓDIGO 02104015 - RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50mg. SOLUCION INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA (2-5)ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Ranitidina 50mg/2ml, IM/IV, Solución Inyectable, ampolla, Protegida de la luz; Marca: SAIMED; Origen: India; Vencimiento: 24 Meses) (R-4)	\$0.13	\$1,625.00
-	-	TOTAL	-	\$4,095.00

SON: cuatro mil 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 192/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 142/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 154/2015, de FARMACIA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Medicamentos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado	 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	

Elaborado por: dlopez

ENTREGAS: 5 Días Calendario después de recibida 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 o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 2,517.00, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.

RECURSOS PROPIOS