

**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**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 04 de Diciembre del 2015

No.Orden:304/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**NIT****GRUPO PAILL S. A. DE C. V.****06141512001054**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|-------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria—Compra de Medicamentos de Uso Hospitalario | - | - |
| 200 | Cada Uno | CÓDIGO 00711005 - EFEDRINA SULFATO 25 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Efedrina 25mg PI Solución Inyectable; Concentración: Efedrina Sulfato 25mg; Presentación: Ampolla Ambar x 1ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: 10/2016 con Carta compromiso) (R-8) | \$2.92 | \$584.00 |
| 400 | Cada Uno | CÓDIGO 00711020 - NOREPINEFRINA (BITARTRATO) 1 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 4 ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Norepinefrina PI 1.0mg/ml Solución Inyectable; Concentración: 1.0mg; Presentación: Ampolla x 4ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-9) | \$1.62 | \$648.00 |
| 600 | Cada Uno | CÓDIGO 01600010 - ORFENADRINA CITRATO 30 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Orfenaflex 30mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Citrato de Orfenadrina 30mg; Presentación: Ampolla x 2ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-14) | \$0.51 | \$306.00 |
| 300 | Cada Uno | CÓDIGO 01800005 - NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. Ó I.M. - I.V. AMPOLLA 1ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Neostigmina PI 0.5mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Neostigmina Metilsulfato 0.5mg; Presentación: Ampolla x 1ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-16) | \$0.42 | \$126.00 |
| 1000 | Cada Uno | CÓDIGO 02203020 - MIDAZOLAM (CLORHIDRATO) 5 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 3ml - (Midazolam PI Solución Inyectable; Concentración: Midazolam (HCL) 5mg; Presentación: Ampolla x 3ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-20) | \$0.64 | \$640.00 |
| 500 | Cada Uno | CÓDIGO 02209040 - FENITOÍNA SÓDICA 50 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5ml - (Fenitoina PI 50mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Fenitoina Sodica 50mg; Presentación: Vial x 5ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-21) | \$1.48 | \$740.00 |
| 600 | Cada Uno | CÓDIGO 02800080 - MAGNESIO SULFATO 50% SOLUCIÓN INYECTABLE I.M - I.V. AMPOLLA 10ml - (Sulfato de Magnesio PI Solución Inyectable; Concentración: Sulfato Magnesio 7H2O 5g (50%); Presentación: Ampolla x 10ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-32) | \$0.98 | \$588.00 |
| 100 | Cada Uno | CÓDIGO 03300020 - FENOTEROL BROMHIDRATO 0.05 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Fenoterol PI Solución Inyectable; Concentración: Bromhidrato de Fenoterol 0.05mg; Presentación: Ampolla x 10ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: 06/2016 con Carta Compromiso) (R-40) | \$6.22 | \$622.00 |
| 600 | Cada Uno | CÓDIGO 02101010 - DIMENHIDRINATO 50 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL 5ml - (Dramanyl 50mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Dimenhidrinato 50.0mg; Presentación: Vial x 5ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-17) | \$1.14 | \$684.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4,938.00 |

SON: cuatro mil novecientos treinta y ocho 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 304/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 198 /2015 y SOLICITUD DE COMPRA 211/2015, 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 realizará en días hábiles, en horario de 7:30 a.m. a 12:00 m.d.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | |
|--|--|
|  Titular o Designado |   |
|   |  Suministrante |

Elaborado por: *Dlope*

ENTREGA: Para los **Renglones 8 y 20:** 1-5 Días Hábiles después de recibir la Orden de Compra y Autorización de DNM; y para el **Resto de Renglones:** 1-5 Días Hábiles 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.

RECURSOS PROPIOS

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 FECHA: 08 DIC 2015
 U.A.C.I.
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL