

**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:305/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**NIT****LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.****06142407750010**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
2800	Cada Uno	CÓDIGO 00102015 - METRONIDAZOL 5 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA 100ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Metronidazol Vial 100ml, Empaque Hospitalario Reg. F038515062005; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-1)	\$0.92	\$2,576.00
4500	Cada Uno	CÓDIGO 00202035 - CEFTRIAXONA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. Ó IM-IV FRASCO VIAL - (Rocefort 1gr. Polvo para Dilución IM-IV Fco Vial, Emp. Hospitalario Reg. 19210; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-3)	\$0.50	\$2,250.00
600	Cada Uno	CÓDIGO 00203006 AMPICILINA (SÓDICA) + SULBACTAM (SÓDICO) (1,000 + 500)mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Ampicilina + Sulbactam Vial 1.5g, Empaque Hospitalario Reg. 19085; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-4)	\$1.39	\$834.00
200	Cada Uno	CÓDIGO 00709020 - DOBUTAMINA (CLORHIDRATO) 12.5 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 20 ml - (Dobutamina 12.5mg/ml Vial 20ml, Empaque Hospitalario Reg. F071110122003; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-7)	\$1.39	\$278.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 01400010 - KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 10ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Ketamina 50mg/ml Vial 10ml, Empaque Hospitalario - Controlado Reg. F055801102003; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-13)	\$3.68	\$368.00
4000	Cada Uno	CÓDIGO 02104015 - RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50mg SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA (2 - 5)ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Ranitidina 50mg/2ml, Sol Iny, Ampolla x 2ml, Empaque Hospitalario Reg. 19077; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-18)	\$0.13	\$520.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 02302015 - OCTREOTIDA (ACETATO) 0.1 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE S.C AMPOLLA 1ml PROTEGIDA DE LA LUZ - (Octreotida 0.1mg/ml Amp. 1ml, Empaque Hospitalario Reg. F042419082009; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Octubre/2017) (R-22)	\$7.98	\$798.00
2500	Cada Uno	CÓDIGO 02800090 - POTASIO CLORURO 2mEq/ ml (0.15 g/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ml - (Cloruro de Potasio 20mEq/10ml, Sol Iny, Amp x 10ml, Emp. Hosp. Reg. 6775; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-33)	\$0.29	\$725.00
700	Cada Uno	CÓDIGO 02800125 - SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ml - (Cloruro de Sodio 20%, Sol Iny, Amp x 10ml, Empaque Hospitalario Reg. 7082; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-37)	\$0.36	\$252.00
1300	Cada Uno	CÓDIGO 03300030 - OXITOCINA SINTÉTICA 5 U.I./ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ml - (Oxitocina 5U.I. Sol Iny, Amp x 1ml, Emp Hospitalario - Controlado Reg. 8199; Fabricante: Laboratorio Vijosa, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-41)	\$0.77	\$1,001.00
-	-	TOTAL.....	-	\$9,602.00

SON: nueve mil seiscientos dos 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 305/2015, 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 	 JEFE U.A.C.I. 
 JEFE UFI 	 Suministrante 

Elaborado por: dlope.

ENTREGA: Para los **Renglones 13, 41** posteriores a la recepción de la transferencia autorizada; y para los **Renglones 1, 3, 4, 7, 18, 22, 33, 37:** 3-5 Días Hábiles después de recibir 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.

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.

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: 09 DIC 2015
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL