


## **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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha: **Santa Tecla 09 de Febrero del 2016** No.Orden:20/2016

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** **NIT**  
**FARLAB, S. A. DE C. V.** **06142909951047**




CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 <u>Atención Hospitalaria</u> -Compra de Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
4000	Cada Uno	CÓDIGO 00202015 -AMPICILINA (SODICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M - I.V. FRASCO VIAL - (Ampicilina Sódica polvo para solución inyectable I.M.-I.V. Frasco Vial de 1 gramo Marca: PHARM INTER; Origen: China; Vencimiento: 12/2017) (R-2)	\$0.30	\$1,200.00
3000	Cada Uno	CODIGO 00202035 -CEFTRIAXONA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. O I.M.- I.V. FRASCO VIAL - (Ceftriaxona Sódica 1 gramo polvo para Solución inyectable I.V. ó I.M., Frasco Vial; Marca: PHARM INTER; Origen: China; Vencimiento: 2018-04) (R-3)	\$0.40	\$1,200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$2,400.00</b>

SON: dos mil cuatrocientos 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 20/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 24/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 33/2016, 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 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

 <p align="center"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p> 	<p align="center"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p align="center">IR&gt; FEB H</p> <p>FECHA: _____</p> <p align="center">UACI</p> <p align="center">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">Guillermo García FARLAB, S.A. de C.V. Suministrante</p> 
--	--

Elaborado por:dlopez

ENTREGA: 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**