

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 24 de Febrero del 2016

No. Orden: 36/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

06141512001054

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria-Compra de Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
400	Cada Uno	CÓDIGO 02101010 - DIMENHIDRINATO 50mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL 5ml - (Dramanyl 50mg/ml Solución Inyectable; Concentración: 50mg; Presentación: Vial Ambar x 5ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-1)	\$1.14	\$456.00
100	Cada Uno	CODIGO 03300020 - FENOTEROL BROMHIDRATO 0.05 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Fenoterol PL 0.05mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Bromhidrato de Fenoterol 0.05mg; Presentación: Ampolla Ambar x 10ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: 06/2016 con carta compromiso) (R-11)	\$5.45	\$545.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,001.00

SON: mil un 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 36/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 34/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 43/2016, 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



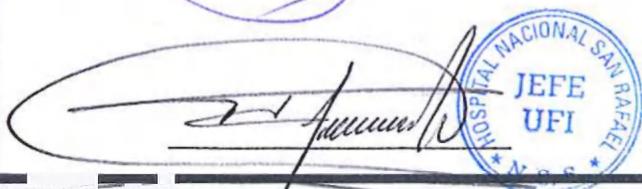
Titular o Designado

UUCUKNODISIRIBU(oc)

fecha 1^6 FEB 2016

u a c . i .

>jospnMcia SAN RAFAEL



Suministrante

Elahmnciopéz

ENTREGA: 3 Días Hábil^ después de recibirla 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.

FONDO GENERAL