

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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
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 18 de Abril del 2016	No.Orden:89/2016
----------------	---	------------------

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

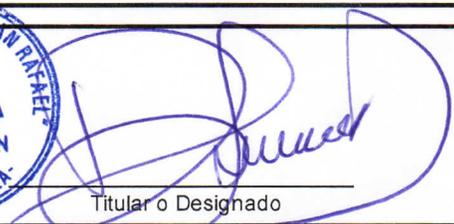
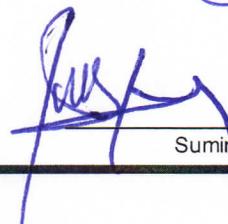
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—Compra de Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
1300	Cada Uno	CÓDIGO 00102015 - METRONIDAZOL 5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA, 100ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Metronidazole Vial 100ml, Empaque hospitalario Reg. F038515062005; Fabricante: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-1)	\$0.91	\$1,183.00
500	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: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-3)	\$1.19	\$595.00
300	Cada Uno	CÓDIGO 00203035 - PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4 + 0.5)g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Piperacilina + Tazobactam Vial 4.5g, Empaque hospitalario Reg. F071210122003; Fabricante: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-4)	\$3.94	\$1,182.00
600	Cada Uno	CÓDIGO 00206015 - CLINDAMICINA (FOSFATO) 150mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 6ml - (Clindamicina 150mg/ml Vial 6ml, Empaque hospitalario Reg. 23526; Fabricante: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-5)	\$1.69	\$1,014.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 00703010 - HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA - (Hidralazina HCL 20mg/ml Amp. 1ml, Empaque hospitalario Reg. F084212092013; Fabricante: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-7)	\$8.57	\$857.00
300	Cada Uno	CÓDIGO 00709025 - DOPAMINA CLORHIDRATO 40mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5ml - (Dopamina HCL 40mg/ml Vial 5ml, Empaque hospitalario Reg. F032418052005; Fabricante: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-9)	\$1.53	\$459.00
1000	Cada Uno	CÓDIGO 01601006 - CISATRACURIO (BESILATO) 2mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Cisatracurio Besilato 2mg/ml Amp. 2.5ml, Empaque hospitalario Reg. F053212112008; Fabricante: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 Años a partir de la fecha de entrega) (R-17)	\$1.24	\$1,240.00
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: Laboratorios VIJOSA, S.A. de C.V.; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Octubre / 2017) (R-24)	\$7.98	\$798.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,328.00

SON: siete mil trescientos veintiocho 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 89/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 77/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 86/2016, 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 realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso y producto según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	  
 	  Suministrante

Elaborado por: dlopez

Entregas: Para el **Reglón 7:** 45 Días Hábiles después de recibida la Orden de Compra; Para **los demás Reglones** la entrega será de 3-5 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, después de la entrega del producto.

RECURSOS PROPIOS