



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 16 de Agosto del 2016

No.Orden:263/2016

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 Medicamentos de Uso Hospitalario	-	-
1200	Cada Uno	CODIGO 00202020 - CEFAZOLINA (SODICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Cefazolina 1g, Polvo para Sol Iny IM-IV, Feo Vial Emp Hosp Reg. F070621082002; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-1)	\$0.94	\$1,128.00
900	Cada Uno	CÓDIGO 00202040 - CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL - (Cefotaxima, Polvo para Solución Inyectable I.M.-I.V., Frasco Vial 1 gramo, Empaque Hospitalario Reg. 19365; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-2)	\$1.99	\$1,791.00
6000	Cada Uno	CÓDIGO 02101025 - METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Metoclopramida 5mg/ml, Solución Inyectable I.M.-I.V., Ampolla x 2ml, Protegida de la luz, Empaque Hospitalario Reg. F070810122003; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-3)	\$0.26	\$1,560.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4.479.00

SON: cuatro mil cuatrocientos setenta y nueve 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 263/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 176/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 187/2016, 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



[Signature]
Titular Designado



DOCUMENTO DISTRIBUIDO

[23 AGO 2016]

FECHA: _____

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL




[Signature]
Suministrante

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 163/2016

ENTREGA: 3-5 días hábiles a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra.

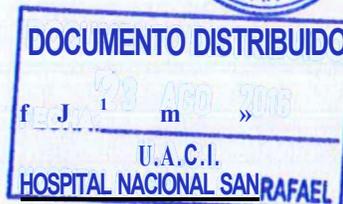
La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las 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.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 2,517.00, FA VOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.

RECURSOS PROPIOS

SUMINISTRANTE



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”