

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 18 de Noviembre del 2016	No.Orden:356/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
INDUSTRIAS FARMACEUTICAS, S. A. DE C. V.		06141004911010

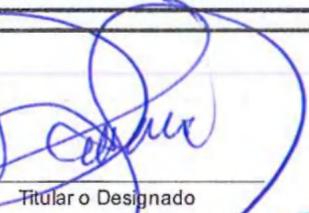
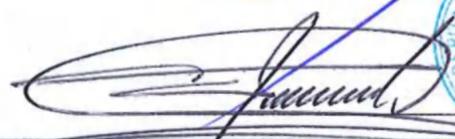
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
300	Cientos	CÓDIGO 00202010 -AMOXICILINA 500mg CÁPSULA O TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (Amoxicilina 500mg Capsula o tableta oral empaque primario individual; Presentación: Ciento; Lab. Fabricante: Flamingo Pharmaceutical; Origen: India; Vencimiento: Mayor 18 meses) (R-3)	\$9.00	\$2,700.00
400	Cientos	CÓDIGO 01001020 - IBUPROFENO 400mg TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (Ibuprofeno 400mg tableta oral, empaque primario individual; Lab. Fabricante: Flamingo Pharmaceutical; Origen: India; Vencimiento: Mayor 18 meses) (R-14)	\$2.99	\$1,196.00
50	Cientos	CÓDIGO 02101020 - METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Metoclopramida (Clorhidrato)10mg, tableta oral, empaque primario individual protegido de la luz; Presentación: Ciento; Lab. Fabricante: Laboratorios Fardel; Origen: Nacional; Vencimiento: Mayor 18 meses) (R-32)	\$6.50	\$325.00
TOTAL.....			-	\$4,221.00

SON: cuatro mil doscientos veintidós 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 356/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 229/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 241/2016, 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

ENTREGA: 1-5 Días Hábil&s a partir del día siguiente a la recepción de la Orden de Compra.

La administración de l/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)

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.