

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)

Imprimir
Imprimir para LAIP

	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 21 de Diciembre del 2012	No.Orden 487/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		







CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento	-	-
2000	Cada Uno	Cod. 001-02015. Metronidazol 5mg/ml. sol. iny. feo. vial o bolsa 100ml. (Otrozol 5mg/ml. Sol. Iny. I.V. Feo. plástico flexible 100ml Mea. PISA. Vto. No menor 18 meses. Fab. Lab. Pisa, S.A. DE C.V. O: México. (R-1)	\$1.25	\$2,500.00
150	Cada Uno	Cod 002-04010 Meropenem 1g Polvo para dilución I.V Feo. Vial. (Pisapem. Polvo para dilución I.V. Feo Vial 1 g. Mea. PISA. Vto. Mayo/2014. Fab. Lab. Pisa. S.A. DE C.V. O: México. (R-2)	\$15.00	\$2,250.00
100	Cada Uno	Cod. 016-01015. Pancuronio bromuro 2mg/ml. Sol Iny I.V Amp. 2 mi. Mea. PISA. Vto. Mayo/2014. Fab. Lab. Pisa, S.A. DE C.V. O: México. (R-6)	\$2.00	\$200.00
TOTAL				\$4,950.00

SON: cuatro mil novecientos cincuenta 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 el # de Orden de Compra 487/2012, Solicitud de Cotización # 255/2012 y Solicitud de Compra # 278/2012, de Farmacia. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:10pm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	  JEFE UACI
 JEFE UFI	 Suministrante

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: 03 ENE 2013

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

Elaborado por: jfranco