

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 LA1P

	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 15 de Marzo del 2013	No.Orden:97/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.		06141105810047

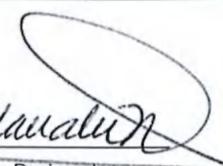
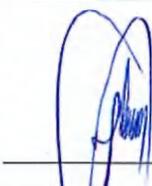
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	JNEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos	-	-
150	Cientos	Código: 008-00035. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (Nor tiazida 25mg.) Tableta ranurada en blister protegido de la luz. Presentación: Bolsa x 500, blister x 10 tabletas. Mea. Teramed. O: El Salvador. Vto. No menor a 12 meses. (R-8)	\$1.39	\$208.50
700	Cientos	Código: 0-22-09025. CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (NorTegrol 200mg.) Tableta ranurada en blister protegido de la luz. Presentación: Bolsa x 500, blister x 10 tabletas. Mea. Teramed. O: El Salvador. Vto. No menor a 12 meses. (R-12)	\$3.14	\$2,198.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,406.50

SON: dos mil cuatrocientos seis 50/100 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 97/2013, Solicitud de Cotización # 60/2013 y Solicitud de Compra # 73/2013, 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 de Medicamentos del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:1 Opm 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

 DIRECCIÓN SANTA TECLA  Titular o Designado	 UAC.I. J SANTA TECLA, LA LIBERTAD  Suministrante
 JEFE UACI 	COPIA DISTRIBUIDA 15 de MAR 2013. JACJL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

República de El Salvador
 CSSP.
 LABORATORIOS TERAMED
 Distribución No. 2
 C.C. LEONARDO TRINIDAD
 S.A. de C.V. FIDELITY
 SANSAVDOCA

Elabora Jo por: ifranco.