

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	PREVISION NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 02 de Mayo del 2013	No.Orden: 158/2013
----------------	---------------------------------	--------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
--------------------------------	-----

DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	06142801420027
-------------------------------------	----------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento	-	-
1710	Cada Uno	Código: 0-19-03005. Salbutamol (Sulfato) 100 mcg/dosia Suspensión p/aerosol, feo inhalador dosificador, libre de clorofluorocarbono (C.F.C.) (200-250) inhalaciones. (Ventolín inhalador) Salbutamol 100 mcg/200. dosis en aerosol. Pret. y Contenido: Feo. Inhalador/200 dosis. Lab. Fab: GlaxoSmithkline. O: Inglaterra. Vto. No menor de 14 meses. (R-1)	\$2.61	\$4,463.10
720	Cada Uno	Código: 0-19-04005. Beclometasona dipropionato 50 mcg/Aplicación. Aerosol frasco inhalador doáficador (200-250) inhalaciones libre de clorofluoprocabono (C.F.C.) (Becotide 50 mcg/CFC FreeGSN). Presentación y Contenido: Feo. Inhalador/200 dosis. Lab. Fabricante: GlaxoSmithkline. O: Francia/Italia. Vto. No menorde 12 meses. (R-2)	\$5.02	\$3,614.40
1000	Cada Uno	Código: 0-19-04010. Beclometasona dipropionato 250 mcg/aplicación. Aerosol, frasco inhalador libre de clorofluorocarbono (C.F.C.) (200-250) inhalaciones. (Becloforte inhalador libre de CFC). Presentación y Contenido: Feo. Inhalador/200 dosis. Lab. Fabricante: GlaxoSmithkline. O: Inglaterra. (R-3)	\$6.47	\$6,470.00
-	-	TOTAL.....	-	\$14,547.50

SON: catorce mil quinientos cuarenta y siete 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 158/2013, Solicitud de Cotización * 106/2013 y Solicitud de Compra #121/2013; 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 1:10pm 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

  Titularo Designado	 
 	DOCUMENTO DISTRIBUIDO 06 MAY 2013 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL  Suministrante

2/5/13