


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 26 de Agosto del 2013	No.Orden:281/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.		06142407750010


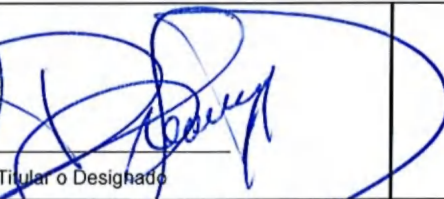


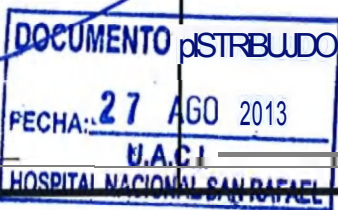

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	<u>L1NEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos varios</u>	-	-
10000	Cada Uno	CODIGO- 01001015 Diclofenaco Sódico 25 mg/ML Solución inyectable I.M. Ampolla 3 mL, Protegido de la luz. (DICLOFENAC SODICO 75 MG/3ML, SOL INY AMP X 3 ML, EMP HOSP., MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR., VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA). (R-02)	\$0.19	\$1,900.00
1200	Cada Uno	CODIGO- 02800080-SULFATO DE MAGNESIO 50%, SOL INY, AMP X 10 ML, EMP HOSPITALARIO., MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR., VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. (R-09)	\$1.09	\$1,308.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,208.00

SON: tres mil doscientos ocho **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 281/2013, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 183 /2013 y SOLICITUD DE COMPRA 205/2013, 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 realizará en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. y de 1:10 pm. a 2:30 pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas, se recibirán en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado		 Jefe U.A.C.I.
		 Suministrante

Elaborado por josisco

ENTREGA: Renglón 2; 3-5 días hábiles y Renglón 9; 400 unidades 3-5 días hábiles y 800 unidades 15 días hábiles a partir del día siguiente después de distribuida 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 instructivo UNAC No 02/2009, de las normas para el Seguimiento de los Contratos 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