

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)

Meche

| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
|  | | 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 13 de Septiembre del 2013 | No.Orden:308/2013 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR. S.A. DE C.V. | | 06142703981055 |






| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|--------------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| | | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos | | |
| 1500 | Cada Uno | Código: 0-01-02015. Metronidazol 5mg./ml. solución inyectable I.V. envase de 100ml. (Otrozol 5mg./ml. solución inyectable I.V. Feo. Plástico flexible 100ml) Vto. Febrero 2015. Fab. Lab. Pisa, S.A. DE C.V. Origen. México. Mea. Pisa. (R-1) | \$1.00 | \$1,500.00 |
| 800 | Cada Uno | Código: 0-02-04005. Imipenem (anhidro) + Cilastatina (sódica) (500mg+500mg.) polvo para dilución I.V. frasco vial. (Arzomeba 500 mg. Sol. Iny. Feo. Vial) Vto. Noviembre 2014. Fab. Lab. Pisa, S.A. DE C.V. Origen. México. Mea. Pisa. (R-7) | \$6.50 | \$5,200.00 |
| 250 | Cada Uno | Código: 0-07-09020. Dobutamina (clorhidrato) 12.5mg./ ml. solución inyectable I.V., frasco vial 20 ml. (Dotopina 250 mg/20ml. Sol. Iny. Feo vial 20 ml) Vto. junio 2015. Fab. Lab. Pisa, S.A. DE C.V. Origen. México. Mea. Pisa. (R-11) | \$3.00 | \$750.00 |
| 1800 | Cada Uno | Código: 0-21-01025. Metoclopramida (clorhidrato) 5 mg./ml. solución inyectable I.M.-I.V., ampolla 2 ml. protegida de la luz. (Pramotil 10 mg/2ml. Sol. Iny. Ampolla 2 ml) Vto. No menor de 18 meses. Fab. Lab. Pisa, S.A. DE C.V. Origen. México. Mea. Pisa. (R-21) | \$0.30 | \$540.00 |
| 6000 | Cada Uno | Código: 0-21-04015. Ranitidina (clorhidrato) 50mg. solución inyectable I.M.-I.V., ampolla 2-5 ml., protegida de la luz. (Ranulin 50 mg. Sol. Iny. Ampolla 2 ml) Vto. No menor de 18 meses. Fab. Lab. Pisa, S.A. DE C.V. Origen. México. Mea. Pisa. (R-22) | \$0.20 | \$1,200.00 |
| TOTAL | | | | \$9,190.00 |

SON: nueve mil ciento noventa 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 308/2013, Solicitud de Cotización # 192/2013 y Solicitud de Compra # 215/2013, 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 2:30om. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACION: S: N/A Tel. 22fty399a, Fax: 2243-2008

| | |
|--|---|
|  Titular o Designado |   |
|  | DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 18 SEP 2013 UACI M0SP1TAI WafifHJAI SAN RAFAEL |
| | Savi Baniog B.I.  |