

## **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)**

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:20254108		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Santa Tecla 13 de Septiembre del 2013	No.Orden:310/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.			06142407750010	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	<u>LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de medicamentos</u>	-	-
2400	Cada Uno	Código: 0-02-01010. Gentamicina (sulfato) 40mg/ml. solución Inyectable I.M.-I.V. Feo. vial 2ml. (Vijomicin 80mg/2ml. Solución Inyectable. Frasco Vial x 2 mi. Empaque Hospitalario)Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-2)	\$0.90	\$2,160.00
700	Cada Uno	Código: 0-02-06015. Clindamicina (fosfato) 150mg/ml. solución Inyectable I.V. frasco vial. 6ml. (Clindamicina 150mg/ml. Vial 6 mi. Empaque Hospitalario)Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-8)	\$1.99	\$1,393.00
400	Cada Uno	Código: 0-02-11005. Vancomicina (clorhidrato) 0.5 g. polvo para dilución I.V. frasco vial, protegido de la luz. (Vancomicina 0.5g. polvo para Infusión. Feo. Vial. Empaque Hospitalario)Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-9)	\$2.96	\$1,184.00
100	Cada Uno	Código: 0-04-00020. Fluconazol 2mg./ml. solución inyectable I.V., frasco vial 100ml. (Fluconazol 2mg/ml. Vial. Empaque Hospitalario)Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-10)	\$10.83	\$1,083.00
300	Cada Uno	Código: 0-09-06005. Fitomenadiona (vitamina k1)10mg./ml. solución inyectable I.M. - I.V. - S.C., ampolla 1 mi., protegida de la luz. (Fito k-10mg/ml. Sol. Iny. Amp x 1ml. Empaque Hospitalario)Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-15)	\$0.97	\$291.00
1500	Cada Uno	Código: 0-17-00020. Hioscina N-Butil bromuro 20mg. mg/ml solución inyectable I.M.-I.V. ampolla 1 mi. (Bromuro de N-Butilioscina 20mg. Amp 1 mi. Empaque Hospitalario) Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-19)	\$0.79	\$1,185.00
500	Cada Uno	Código: 0-20-00015. Clorfeniramina maleato 10 mg./ mi. solución inyectable I.M.-I.V., ampolla 1 mi. protegida de la luz. (Fenaler 10 mg/ml. Sol. Iny. Amp 1 mi. Empaque Hospitalario) Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-20)	\$0.65	\$325.00
300	Cada Uno	Código: 0-22-01030. Haloperidol 5mg./ml. Solución inyectable I.M.-I.V., ampolla 1 ml. protegida de la luz. (Haloperidol 5mg. Amp 1 mi. Empaque Hospitalario) Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-25)	\$1.06	\$318.00
250	Cada Uno	Código: 0-23-04015. Dexametasona fosfato (sódico) 4mg./ml. solución inyectable I.M.-I.V., frasco vial 5ml., protegido de la luz. (Dexametazona 4mg/ml. Sol. Iny. Feo vial x 5 ml. Empaque Hospitalario) Fab. Laboratorios VIJOSA, S.A. DE C.V. Mea. Vijosa. O: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-27)	\$1.99	\$497.50
<b>TOTAL.....</b>			-	<b>\$8,436.50</b>

SON: ocho mil cuatrocientos treinta y 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 310/2013, 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 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.	
LUGAR DE NOTIFICACIONES:	
 Regular o Designado	
	
DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 11? SEP 2013 H.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	

Elaborado por: franco

Entregas: Renglón N° 2 (2 entregas) 1000 Unidades de 3-5 Días Hábiles después de recibir Orden de Compra, Resto 10 Días Hábiles después de la 1° entrega y Rengiones N° 8,9,10,15,19,20,25 y 27, de 1-5 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de compra.

El administrador de la Orden de Compra, estará a cargo del Asesor de Suministros Medico de este Hospital, Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el instructivo UNAC N° 02/2009 de las Normas para el seguimiento de los contratos y Art. 82 Bis de la LACAP

FONDO GENERAL

Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, por favor sacar QUEDAN inmediatamente, después de entregar satisfactoriamente el producto o servicio y traer sello, para sellar Acta de Recepción