

**MINISTERIO DE SALUD**  
**República de El Salvador, C. A.**



## **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 Nacional San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO: 20254108

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 22 de Mayo del 2017</b>	No.Orden: 162/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.		06141512001054

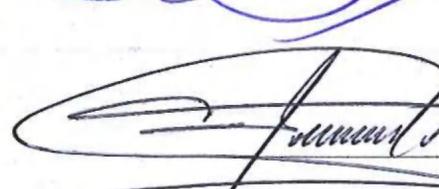
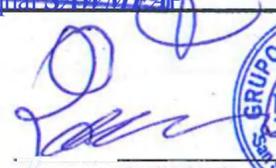
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos de Uso Hospitalario		
1000 ^	Cada Uno	CODIGO 00201005 - AMIKACINA (SULFATO) 250mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL 2ml - (Biomikin 250mg/ml Solución Inyectable; Concentración: 250mg/ml; Presentación: Vial x 2ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año ) (R-2)	\$0.69	\$690.00
1200 ^	Cada Uno	CÓDIGO 00206015 - CLINDAMICINA (FOSFATO) 150mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Clindacina 150mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Clindamicina (Fosfato) 150mg; Presentación: Vial x 6ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año)(R-4)^	\$1.37	\$1,644.00
300 /	Cada Uno	CODIGO 00711005 - EFEDRINA SULFATO 25mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Efedrina 25mg/ml PL Solución Inyectable; Concentración: Efedrina Sulfato 25mg; Presentación: Ampolla Ambar x 1ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año)(R-6)	\$1.09	\$327.00
400 ^	Cada Uno	CÓDIGO 01800005 - NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. Ó I.M. - I.V. AMPOLLA 1ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Neostigmina PL 0.5mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Neostigmina Metilsulfato 0.5mg; Presentación: Ampolla Ambar x 1ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-12)	\$0.32	\$128.00
400 /	Cada Uno	CÓDIGO 02304015 - DEXAMETASONA FOSFATO (SÓDICO) 4 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL 5ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Dexametasona PL 4mg/ml Solución Inyectable; Concentración: Dexametasona Fosfato (Sódica) 4.0mg; Presentación: Vial x 5ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-15) /	\$0.84	\$336.00
<b>TOTAL</b>				<b>\$3,125.00</b>

**SON: tres mil ciento veinticinco 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 162/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 112/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 122/2017, 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 realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso y producto según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  <p style="text-align: center;">^pitJlar o Desig/ado^^</p>	<p>MCUMENI Umimiol</p> <p>23 MAY 2017 U.L.f. M JEFE</p> <p>FECHA: W U ; 17</p> <p>U.A.C.I. - A L</p> 
 	  <p style="text-align: center;">Suministrante</p>



**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 162/2017**

**ENTREGAS:** Para **Reglones 2, 4, 12 y 15:** 1-5 Días Hábiles contados a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra y para **Reglón 6:** 1-8 Días Hábiles contados a partir del día siguiente de realizar los trámites correspondientes en DNM (Medicamentos Controlado)

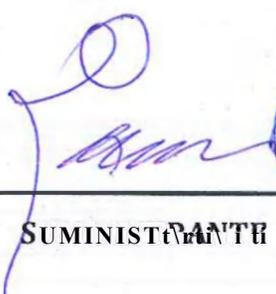
La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública 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.

**SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 3,000.00, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.**

Todos los documentos generados en el proceso de compra forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes.

**RECURSOS PROPIOS**

  
\_\_\_\_\_  
**SUMINISTRANTE**

