

		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 21 de Noviembre del 2017	No.Orden:300/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.		06140711051021


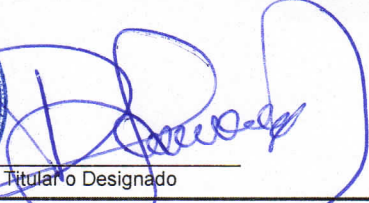
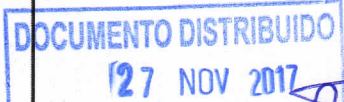
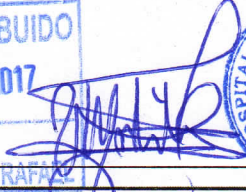

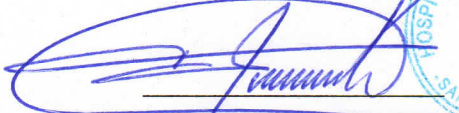


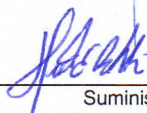
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de Medicamentos de Uso Hospitalario	-	-
2000	Cada Uno	CÓDIGO 00202015 - AMPICILINA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M - I.V. FRASCO VIAL - (Ampicilina (sodica) 1g polvo para sol. Iny. IM-IV Fco Vial; Vence: Julio/2018 Entregaran carta de compromiso por vencimiento; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-2)	\$0.15	\$300.00
200	Cada Uno	CÓDIGO 00202022 - CEFADROXILO (MONOHIDRATO) 250mg/5ml POLVO O GRÁNULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL FRASCO DE (60-100)ml, CON DOSIFICADOR GRADUADO - (Cefadroxilo (Monohidrato) 250mg/5ml Polvo para susp, oral fco. 60ml; Vence: 10/2019; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-3)	\$2.00	\$400.00
400	Cada Uno	CÓDIGO 00203015 - AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO (COMO CLAVULANATO DE POTASIO) (250+62.5)mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 60ml, CON DOSIFICADOR GRADUADO - (Amoxicilina + Acido Clavulanico (250+62.5)mg/5ml polvo para susp. Oral fco. 60ml; Vence: 05/2019; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-7)	\$2.50	\$1,000.00
75	Cientos	CÓDIGO 00207020 - CLARITROMICINA 500mg TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (Claritromicina 500mg tabletas; Vence: 07/2019; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-14)	\$19.00	\$1,425.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 00400040 - NISTATINA 100,000 UI/ml SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (30-40)ml PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DISPOSITIVO DOSIFICADOR TIPO JERINGA O PIPETA GRADUADA, CALIBRADO (0.5-1.0)ml - (Nistatina 100,000 ui/ml, Suspensión oral fco. 30ml pipeta graduada; Vence: 10/2018; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-18)	\$1.00	\$100.00
10	Cientos	CÓDIGO 00501007 - ACICLOVIR 400mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Aciclovir 400mg tabletas; Vence: 10/2019; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-19)	\$4.50	\$45.00
600	Cientos	CÓDIGO 00800025 - FUROSEMIDA 40mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Furosemida de 40mg tabletas; Vence: 20 meses; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-23)	\$1.00	\$600.00
300	Cientos	CÓDIGO 02104010 - RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Ranitidina (Clorhidrato) 150mg Tablet; Vence: 11/2019; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-41)	\$1.60	\$480.00
500	Cientos	CÓDIGO 02301030 - METFORMINA CLORHIDRATO 850mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO - (Metformina clorhidrato 850mg tabletas; Vence: 20 meses; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-51)	\$4.00	\$2,000.00
150	Cientos	CÓDIGO 02501008 - ATORVASTATINA (CÁLCICA) 40mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Atorvastatina (Cálcica) 40mg tabletas; Vence: 08/2018; Marca: SAIMED; Origen: India) (R-54)	\$8.00	\$1,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,550.00

SON: **siete mil quinientos cincuenta 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 300/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 198/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 208/2017, 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

  Titularo Designado	 FECHA: 27 NOV 2017  U.A.C.I. 
 	  Suministrante

~~Elaborado por: dlopez~~

ENTREGAS: 1-5 días calendario a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra. ✓

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.

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.

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 ✓