

		<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	
		PREVISIÓN NO:20254108	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 05 de Febrero del 2018</b>	No.Orden:27/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.		<b>06142909951047</b>


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
100	Cada Uno	INEA:0202 Atención HosDitalaria-Medicamento de Uso Hospitalario CÓDIGO 00202065 - PENICILINA G (BENZATÍNICA) 1.2 MUI POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE IM FRASCO VIAL CON O SIN DILUYENTE - (Penicilina G (Benzatínica) 1.2 MUI Polvo para suspensión Inyectable I.M. Frasco Vial; Marca: REYOUNG PHARMACEUTICAL CO., LTD; Origen: China; Vencimiento: 2019-11) (R-5)	\$0.25	\$25.00
2500	Cada Uno	CÓDIGO 01700020 - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1mL - (Butilbromuro de Hioscina 20mg/ml solución inyectable I.M.-I.V. Ampolla 1 mi; Marca: PHARM INTER; Origen: China; Vencimiento: 2020-05) (R-30)	\$0.30	\$750.00
280	Cientos	CÓDIGO 02105006 - OMEPRAZOL 20mg TABLETAS O CÁPSULAS, DE LIBERACIÓN PROLONGADA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (Omeprazol 20mg cápsulas de liberación prolongada, empaque primario individual. Marca: PHARM INTER; Origen: China; Vencimiento: 2019-03) (R-40)	\$3.25	\$910.00
<b>TOTAL</b>				<b>\$1,685.00</b>

SON: mil seiscientos ochenta y cinco 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 27/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 31/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 38/2018, 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 y se depositará en la cuenta corriente proporcionada por el contrista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (Anexar Declaración para ser presentada en la UFI).

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

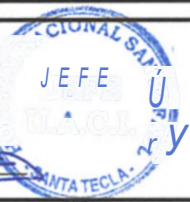


Slofero Destinado


**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**

**09 FEB 2018**

U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



JEFE



**JEFE**

Ervin Daniel Garcia Romeo

FARLAB, S.A. de C.V.

Suministrante

Elaborado por: dlopez

**ENTREGAS: 1-5 Días Hábiles**, a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra.

**SI ALGUNO DE LOS REN/LONES 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 y hacer entrega de la DECLARACIÓN JURADA DE PAGO.

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**