

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 11 de Septiembre del 2018	No.Orden:186/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		06142703981055

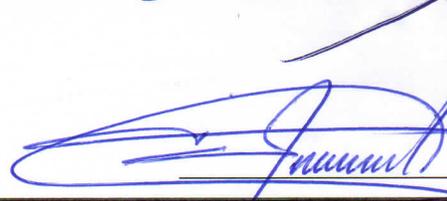
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de Medicamentos de Uso Hospitalario	-	-
100	Cada Uno	CÓDIGO 00202065 - PENICILINA G (BENZATÍNICA) 1.2 MUI POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE IM FRASCO VIAL CON O SIN DILUYENTE - (PISABEN L-A; Marca: PISA; Origen: México; Código Pisa: 4001068; Vencimiento: Julio 2020; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.) (R-3)	\$0.60	\$60.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 00800040 - MANITOL 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO O BOLSA 250ml - (Osmorol 20 (20g/100ml) Solución Inyectable; Marca: PISA; Origen: México; Código Pisa: 4006463; Vencimiento: Noviembre 2019; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.) (R-9)	\$2.00	\$200.00
6000	Cada Uno	CÓDIGO 02800090 - POTASIO CLORURO 2mEq/ml (0.15g/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ml - (Cloruro de Potasio Pisa 1.49g/10ml Solución Inyectable; Marca: PISA; Origen: México; Código Pisa: 4038371; Vencimiento: Noviembre 2019; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.) (R-16)	\$0.11	\$660.00
-	-	TOTAL.....	-	\$920.00

SON: **novecientos veinte 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 186/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 130/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 138/2018, 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 cotratista 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

  Titular o Designado	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 12 SEP 2018 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	 
 	  Suministrante	

Elaborado por: dlope

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

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuará 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.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 3,041.70, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.

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. **(FONDO GENERAL)**