



GOBIERNO DE EL SALVADOR

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:

Santa Tecla 27 de Septiembre del 2018

No.Orden:203/2018

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 Varios	-	-
400	Cientos	CÓDIGO 00800025 - FUROSEMIDA 40mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Furosemida 40m Tableta; Marca: SAIMED; Origen: India; Vencimiento: Jun-20) (R-3)	\$1.00	\$400.00
160	Cientos	CÓDIGO 02104010 - RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Ranitidina 150mg Tableta; Marca: SAIMED; Origen: India; Vencimiento: Nov-20) (R-10)	\$1.60	\$256.00
1400	Cientos	CÓDIGO 02301030 - METFORMINA CLORHIDRATO 850mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO - (Metformina Clorhidrato 850mg Tableta; Marca: SAIMED; Origen: India; Vencimiento: Dic-20) (R-12)	\$3.50	\$4,900.00
100	Cientos	CÓDIGO 02304035 - PREDNISONA 5mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (Prednisolona 5mg Tableta; Marca: SAIMED; Origen: India; Vencimiento: Feb-20) (R-14)	\$3.50	\$350.00
255	Cientos	CÓDIGO 02501008 - ATORVASTATINA (CÁLCICA) 40mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Atorvastatina (Calcica) 40mg Tableta Oral; Marca: SAIMED; Origen: India; Vencimiento: Sep-20) (R-15)	\$6.00	\$1,530.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,436.00

SON: siete mil cuatrocientos treinta y seis 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 203/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 134/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 142/2018, 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

  <p>Titular o Designado</p>	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 01 OCT 2018</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> 
 	<p>Suministrante</p> <p>DROGUERIA SAIMED S.A. DE C.V.</p>

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 203/2018

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

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.

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.

FONDO GENERAL


DROGUERÍA SAIMED
S.A. DE C.V.

SUMINISTRANTE

