

	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 22 de Enero del 2019	No.Orden:15/2019
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
ACTIVA, S.A. DE C.V.	06141907740020


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
90	Cientos	CÓDIGO 00600020 - TERAZOSIN (CLORHIDRATO) 5mg TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO - (Terazosin (Clorhidrato) 5mg Tableta o cápsula oral empaque primario individual o frasco; Nombre comercial: Terazocin 5mg Tabletas Ecomed; Presentación: Blister x 10 Caja x 100; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Origen: El Salvador) (R-4)	\$8.20	\$738.00
90	Cientos	CÓDIGO 00710005 - AMIODARONA CLORHIDRATO 200mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Amiodarona Clorhidrato 200mg Tableta Oral Empaque Primario Individual, Protegido de la luz; Nombre comercial: Amiocar 200 Tabletas; Presentación: Blister x 10 Caja x 30; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Origen: El Salvador) (R-7)	\$9.50	\$855.00
1000	Cientos	CÓDIGO 00800025 - FUROSEMIDA 40mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Furosemida 40mg Tableta Oral Empaque Primario Individual, Protegido de la luz; Nombre comercial: Furosemida 40mg Tabletas Ecomed; Presentación: Blister x 10 Caja x 100; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Origen: El Salvador) (R-10)	\$2.90	\$2,900.00
150	Cientos	CÓDIGO 02208005 - BIPERIDENO CLORHIDRATO 2mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL - (Biperideno Clorhidrato 2mg Tableta Oral Empaque Primario Individual; Nombre comercial: Biperideno 2mg Tabletas Pharmedic; Presentación: Blister x 10 Caja x 30; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Origen: El Salvador) (R-22)	\$7.90	\$1,185.00
1500	Cientos	CÓDIGO 02301030 - METFORMINA CLORHIDRATO 850mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO - (Metformina Clorhidrato 850mg Tableta Oral Empaque primario Individual o frasco; Nombre comercial: Metformina 850mg Tabletas Recubiertas Ecomed; Presentación: Blister x 10 Caja x 100; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Origen: El Salvador) (R-23)	\$2.20	\$3,300.00
515	Cientos	CÓDIGO 02501008 - ATORVASTATINA (CÁLCICA) 40mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Atorvastatina (Cálcica) 40mg Tableta Oral Empaque Primario Individual, Protegido de la luz; Nombre comercial: Storvas 40mg Tabletas Recubiertas; Presentación: Caja x 30 tabletas; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Origen: El Salvador) (R-24)	\$4.30	\$2,214.50
-	-	TOTAL.....	-	\$11,192.50

SON: once mil ciento noventa y dos 50/100 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 15/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 30/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 36/2019, 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 contratista 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 e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Favor concertar cita al 2594-4064

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A



Titular o Designado


DOCUMENTO DISTRIBUIDO

28 ENE 2019

FECHA:

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL





Elaborado por: dlopez

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 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.

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

