

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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**

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Santa Tecla 03 de Abril del 2019</b>	No.Orden:109/2019
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.		06142407750010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
1600	Cada Uno	CÓDIGO 00202060 - OXACILINA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Oxacilina (Sódica) 1g Polvo para Sol Iny I.V. Frasco Vial, Emp Hospitalario Reg.F028619052004; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-1)	\$0.99	\$1,584.00
800	Cada Uno	CÓDIGO 00203006 - AMPICILINA (SÓDICA) + SULBACTAM (SÓDICO) (1,000 + 500)mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Ampicilina + Sulbactam Vial 1.5g, Empaque Hospitalario Reg.19085; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-2)	\$2.84	\$2,272.00
1000	Cada Uno	CÓDIGO 00711020 - NOREPINEFRINA (BITARTRATO) 1mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 4ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Norepinefrina 1mg/ml Amp. 4ml, Empaque Hospitalario Reg.F032218052005; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Diciembre/2020) (R-4)	\$1.24	\$1,240.00
200	Cada Uno	CÓDIGO 02201030 - HALOPERIDOL 5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Haloperidol 5mg/ml Amp. 1ml, Empaque Hospitalario Reg.23740; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-5)	\$1.03	\$206.00
500	Cada Uno	CÓDIGO 02209040 - FENITOÍNA SÓDICA 50mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5ml - (Fenitoína Sódica 50mg/ml Vial 5ml, Empaque Hospitalario Reg.F071010122003; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Septiembre/2021) (R-7)	\$1.19	\$595.00
900	Cada Uno	CÓDIGO 02800055 - DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO, 50ml - (Dextrosa 50% Sol Iny, Fco Vial x 50ml, Empaque Hospitalario Reg.6874; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-8)	\$1.02	\$918.00
2500	Cada Uno	CÓDIGO 03300030 - OXITOCINA SINTÉTICA 5 U.I./ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1ml - (Oxitocina 5U.I. Sol Iny, Amp x 1ml, Emp Hospitalario - Controlado Reg.8199; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-10)	\$0.66	\$1,650.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$8,465.00

SON: **ocho mil cuatrocientos sesenta 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 109/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 84/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 90/2019, 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			
 Suministrante			

**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 109/2019**

**ENTREGAS:** 3-5 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la recepción 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**

  
\_\_\_\_\_  
**SUMINISTRANTE**

