

		<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

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 02 de Mayo del 2019</b>	No.Orden:117/2019
<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--Medicamentos de Uso Hospitalario	-	-
3000	Cada Uno	CÓDIGO 00102015 - METRONIDAZOL 5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA, 100ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Metronidazol 5mg/ml Vial 100ml, Emp. Hospitalario Reg. F038515062005; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-1)	\$0.99	\$2,970.00
500	Cada Uno	CÓDIGO 00201005 - AMIKACINA (SULFATO) 250mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL 2ml - (Vijomikin 500mg/2ml, Sol Iny, Fco Vial x 2ml, Emp Hospitalario Reg.19084; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-2)	\$0.92	\$460.00
600	Cada Uno	CÓDIGO 00202020 - CEFAZOLINA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Cefazolina 1g, Polvo para Sol Iny IM-IV, Fco Vial Emp Hosp Reg.F070621082002; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-3)	\$0.98	\$588.00
5000	Cada Uno	CÓDIGO 00202035 - CEFTRIAXONA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. ó I.M. - I.V. FRASCO VIAL - (Rocefort 1gr. Polvo para Dilusión IM-IV Fco Vial, Emp Hospitalario Reg.19210; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-4)	\$0.49	\$2,450.00
1100	Cada Uno	CÓDIGO 00203035 - PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4+0.5)g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Piperacilina + Tazobactam Vial 4.5g, Empaque Hospitalario Reg.F071210122003; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Junio/2020) (R-5)	\$3.97	\$4,367.00
800	Cada Uno	CÓDIGO 00206015 - CLINDAMICINA (FOSFATO) 150mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Clindamicina 150mg/ml Vial 6ml, Empaque Hospitalario Reg.23526; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Junio/2021) (R-6)	\$1.40	\$1,120.00
2000	Cada Uno	CÓDIGO 00208010 - CIPROFLOXACINA (LACTATO) 2mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O INFUSOR 100ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Ciprofloxacina 2mg/ml Vial 100ml, Empaque Hospitalario Reg.F000518012006; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-7)	\$1.49	\$2,980.00
200	Cada Uno	CÓDIGO 00709025 - DOPAMINA CLORHIDRATO 40mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5ml - (Dopamina HCL 40mg/ml Vial 5ml, Empaque Hospitalario Reg.F032418052005; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-8)	\$1.59	\$318.00
1400	Cada Uno	CÓDIGO 00903005 - HEPARINA (SÓDICA) 5,000 U.I./ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. - S.C. FRASCO VIAL 5ml - (Heparina 5000U.I./ml Vial 5ml, Empaque Hospitalario Reg.23901; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-12)	\$3.37	\$4,718.00
6000	Cada Uno	CÓDIGO 01001030 - KETOROLACO TROMETAMINA 30mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA DE 1ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Ketorolaco Trometamina 30mg/ml Amp. 1ml, Emp Hosp Reg. F039209072003; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-14)	\$0.18	\$1,080.00
1000	Cada Uno	CÓDIGO 01300015 - FENTANIL (CITRATO) 0.05 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Fentanilo 0.05mg/ml Amp. 2ml, Empaque Hospitalario Reg. F024327042005; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Octubre/2021) (R-15)	\$0.76	\$760.00
600	Cada Uno	CÓDIGO 01500015 - BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO + DEXTROSA ANHIDRA (0.5 + 7.5 - 8)% SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 4ml - (Bupivacaina HCL 0.5% + Dextrosa 8% Amp. 4ml, Emp Hospitalario Reg. F050821072004; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-19)	\$1.96	\$1,176.00
1900	Cada Uno	CÓDIGO 01601006 - CISATRACURIO (BESILATO) 2mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Cisatracurio Besilato 2mg/ml Amp. 2.5ml, Emp. Hospitalario Reg. F053212112008; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Junio/2020) (R-20)	\$4.66	\$8,854.00
1500	Cada Uno	CÓDIGO 01700020 - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1ml - (Bromuro de N- Butilioscina 20mg/ml Amp. 1ml, Emp Hospitalario Reg.8568; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-22)	\$0.27	\$405.00

100	Cada Uno	CÓDIGO 02201010 - CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE IM- IV AMPOLLA 2ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Sedatil 50mg/2ml, Sol Iny Amp x 2ml, Emp Hospitalario Reg.8477; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-26)	\$3.83	\$383.00
400	Cada Uno	CÓDIGO 02302015 - OCTREOTIDA (ACETATO) 0.1 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE S.C AMPOLLA 1ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Octreotida 0.1mg/ml Amp. 1ml, Empaque Hospitalario; Reg.F042419082009; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Agosto/2020) (R-27)	\$5.89	\$2,356.00
500	Cada Uno	CÓDIGO 02304015 - DEXAMETASONA FOSFATO (SÓDICO) 4mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL 5ml, PROTEGIDO DE LA LUZ - (Dexametasona 4mg/ml, Sol Iny, Fco Vial x 5ml, Emp. Hospitalario Reg.F031309072015; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-28)	\$1.19	\$595.00
12500	Cada Uno	CÓDIGO 02800010 - AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN AMPOLLA 10ml - (Agua destilada para inyectable, Amp x 10ml, Emp Hosp Reg.6638; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-29)	\$0.18	\$2,250.00
5000	Cada Uno	CÓDIGO 02800090 - POTASIO CLORURO 2mEq/ ml (0.15 g/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ml - (Cloruro de Potasio 20mEq/10ml, Solución Inyectable, Ampolla x 10ml, Empaque Hospitalario; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-32)	\$0.21	\$1,050.00
2000	Cada Uno	CÓDIGO 02800125 - SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ml - (Cloruro de Sodio 20%, Sol Iny, Amp x 10ml, Emp Hospitalario Reg.7082; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-35)	\$0.37	\$740.00
TOTAL.....			-	\$39,620.00

SON: treinta y nueve mil seiscientos 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 117/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 93/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 99/2019, 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

 <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p>	<p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>08 MAY 2019</b></p> <p>FECHA: _____</p> <p style="text-align: center;">U.A.C.I.</p> <p style="text-align: center;">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>
<p style="text-align: center;">Jefe UFI</p>	<p style="text-align: center;"><b>08 MAY 2019</b></p> <p style="text-align: center;">Suministrante</p>

Elaborado por: dlonez

**ENTREGAS:** Para **Reglón 12:** 5-10 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra; para **Reglón 15:** 3-5 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la Autorización por parte de la Dirección Nacional de Medicamento. (Favor presentar una fotocopia de la carta de Autorización, en la UACI cuando haga la entrega); para **Reglón 28:** 10-15 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra y **Todos los demás Reglones:** 3-5 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra

Para los Medicamentos Controlados tendrán un plazo máximo de 2 Días Hábiles para el retiro de la carta de aceptación, posterior a la firma 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**