

	<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 19 de Junio del 2019</b>	No.Orden:146/2019
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.	06142407750010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
1500	Cada Uno	CÓDIGO 00102015 - METRONIDAZOL 5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA, 100 ml, 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)	\$1.02	\$1,530.00
1000	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-5)	\$2.84	\$2,840.00
500	Cada Uno	CÓDIGO 00203035 - PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4+0.5)g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Piperacilina + Tazobactam Vial 4.5g, Empaque Hospitalario Reg. F071210122003; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: Marzo/2022) (R-6)	\$4.03	\$2,015.00
500	* Cada Uno	CÓDIGO 01300025 - PETIDINA CLORHIDRATO 50mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V.- S.C. AMPOLLA 2ml - (Petidina HCl 50mg/ml Amp. 2ml, Emp Hospitalario - Controlado Reg. F043126092007; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-21)	\$1.06	\$530.00
300	Cada Uno	CÓDIGO 01500025 - LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, CON PRESERVANTES I.V. - S.C. FRASCO VIAL 50ml - (Vijocaina 2% Sol Iny, Vial x 50ml, Empaque Hospitalario Reg. 8200; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-23)	\$2.03	\$609.00
2000	Cada Uno	CÓDIGO 02101025 - METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Metoclopramida 5mg/ml Amp. 2ml, Empaque Hospitalario Reg. F070810122003; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al entregar) (R-32)	\$0.31	\$620.00
800	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-51)	\$1.02	\$816.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$8,960.00

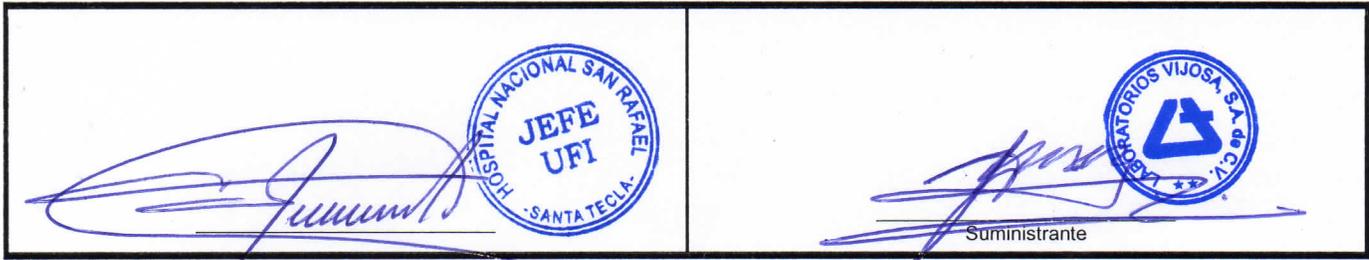
**SON: ocho mil novecientos sesenta 00/100 dolares**

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 146/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 103/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 109/2019, 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b>          FECHA: <b>26 JUN 2019</b>          U.A.C.I.          HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL       </div>  
---	--



Elaborado por: dlopez

**ENTREGAS:** Para **Reglón 1:** 5-10 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra; para los **Reglones 5, 6, 23, 32 y 51:** 3-5 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra; **Reglón 21:** 3-5 Días Hábiles, contados a partir de la recepción de 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 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**

