

	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 28 de Noviembre del 2019	No.Orden:252/2019
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	06141512001054

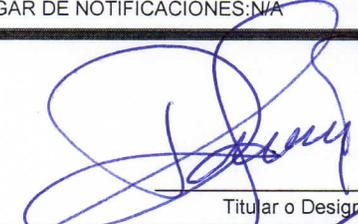
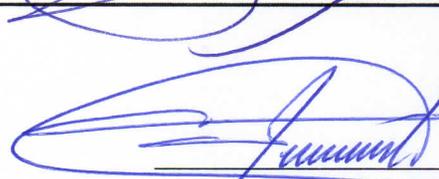
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Medicamento de Uso Hospitalario.	-	-
2700	Cada Uno	00206015 - CLINDAMICINA (FOSFATO) 150 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL(Clindamicina 150mg/ml,solucion inyectable; concentracion: cada ml contiene: clinsamicina (fosfato) 150mg; presentacion: vial ambar x 6ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: no menor de 1 año.)(R-6)	\$1.48	\$3,996.00
550	Cada Uno	00711005 - EFEDRINA SULFATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ(Efedrina pl 25 mg/ml solucion inyectable concentracion: Efedrina sulfato 25mg; presentacion: ampolla ambar x 1 ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: no menor de 1 año.)(R-14)	\$1.99	\$1,094.50
6	Cientos	01600015 - TIZANIDINA (CLORHIDRATO) 4 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL(Tizanidina pl 4mg tabletas; concentracion: Tizanidina 4.0 mg; presentacion: blister x 10tabletas; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: no menor de 1 año.)(R-21)	\$18.00	\$108.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,198.50

SON: cinco mil ciento noventa y ocho 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 252/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 170/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 176/2019, 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 cotratista según DECLARACION 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 para entrega al: 2594-4064

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular o Designado		DOCUMENTO DISTRIBUIDO 29 NOV 2019 FECHA: U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	
 Jefe UFI		 Suministrante	

Elaborado por: xgome-
ENTREGAS:
 Renglón 6: 1-45 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.
 Renglón 14 y 21: 1-5 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.
 SI LO ADJUDICADO EN ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 3,041.70, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DEL 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