

GOBIERNO DE EL SALVADOR		FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:20254108

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 17 de Septiembre del 2020	No.Orden:155/2020
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—MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALARIO	-	-
150	Cientos	CÓDIGO: 00708010 Digoxina 0.25 mg Tableta Oral Empaque primario individual.(R-3)	\$12.00	\$1,800.00
50	Cientos	CÓDIGO: 02701005 Acido ascórbico 500 mg Tableta Oral Empaque Primario Individual, protegido de la luz.(R-9)	\$6.00	\$300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,100.00

MON: dos mil cien 00/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

RENLÓN No. 03 DIGOXINA 0,25MG TABLETA ORAL ,EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, NOMBRE COMERCIAL: PHARMEGIXIN 0,25 TABLETAS, MARCA: PHARMEDIC, PRESENTACION BLISTER X 10 CAJA X 30, ORIGEN EL SALVADOR,

RENLÓN No. 09 Acido ascorbico 500 mg Tableta Oral ,Empaque Primario Individual, protegido de la luz. NOMBRE COMERCIAL: VITAMINA C 500 mg TABLETAS ECOMED, PRESENTACION : BLISTER X 10 CAJA X100, Origen El Salvador.

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 155/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 123/2020 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 137/2020, de Servicio 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 bien o servicio 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 Nacional San Rafael, la recepción se realizará 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: 2594-4067

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

PLAZO DE ENTREGA: 1-5 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

A ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo del: Dr Rafael Antonio Mejía Meléndez, Médico Especialista I, Con funciones de Medico Asesor de Suministros 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular o Designado			 JEFE U.A.C.I.
 Jefe UFI		 Suministrante	