

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 25 de Enero del 2021 **No.Orden:09/2021**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE **NIT**

FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. 06142707041014

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALARIO	-	-
180	Cientos	CÓDIGO: 00708010 Digoxina 0.25 mg Tableta Oral Empaque primario individual.(R-5)	\$10.00	\$1,800.00
TOTAL.....			-	\$1,800.00

SON: mil ochocientos 00/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:
 Renglón No. 5: DIGOXINA 0.25MG, PHARMEDIC (PHARMEGOXIN) , VENCIMIENTO OCTUBRE/2023 VIDAD UTIL EN MESES 33, REGISTRO SANITARIO 20779 , MARCA: ACTIVA, S.A. DE C.V., LAB. PHARMEDIC , 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 009/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 020/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 027/2021, de Servicios 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 la cuenta corriente proporcionada por el contratista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).





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.





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

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

LA 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	  
---	--

  Suministrante	 
---	--