

| | | |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 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 01 de Junio del 2021 | No.Orden:123/2021 |
|----------------|-----------------------------------------|--------------------------|

| | |
|-----------------------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| PROCAPS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE | 06142808780037 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- LORAZEPAM | - | - |
| 52.5 | Cientos | CODIGO: 02203025 Lorazepam 2 mg, Solido Oral Empaque Primario Individual, protegido de la luz. (R-05) | \$7.50 | \$393.75 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$393.75 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES 75/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

REGLÓN No. 05: Xorax tableta 2 mg, Marca: López, Origen: El Salvador, Presentación: Blister x 15 tabletas, Vencimiento: feb-22.

Forman parte integrante de la Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización, b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital; c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el HOSPITAL.

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 123/2021, No. de LG-SOLICITUD DE COTIZACION 90/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 102/2021. 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. Al momento de la entrega del bien o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizara en días hábiles. 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 2594-4000 Ext. 4064

PLAZO DE ENTREGA: 15 días calendario después de recibido la nota de aceptación para tramite del respectivo permiso de producto controlado por la DNM para la entrega del medicamento, 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, Asesor de Suministros, 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.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   Titular o Designado |    |
|   |  PROCAPS S.A. DE C.V Suministrante |