

		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
		UNIDAD SOLICITANTE: FARMACIA-----	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 01 de Diciembre del 2021	No.Orden:275/2021
----------------	---	-------------------

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--MEDICAMENTO DE USO HOSPITALARIO	-	-
5	Cientos	CÓDIGO: 00101005 Mebendazol 100 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual (R-1)	\$19.67	\$98.35
10	Cientos	CÓDIGO: 00704020 Nimodipina 30 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual (R-11)	\$37.17	\$371.70
15	Cientos	CÓDIGO: 01001025 Indometacina 25 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual (R-16)	\$8.80	\$132.00
10	Cientos	CÓDIGO: 01700026 Oxibutinina Clorhidrato 5 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual, protegido de la luz (R-18)	\$63.70	\$637.00
100	Cientos	CÓDIGO: 02701005 Ácido Ascórbico 500 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual, protegido de la luz (R-34)	\$11.00	\$1,100.00
500	Cientos	CÓDIGO: 02705020 Sulfato ferroso 300 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual, protegido de la luz (R-37)	\$14.03	\$7,015.00
60	Cada Uno	CÓDIGO: 02900021 Eritropoyetina Alfa de origen ADN Recombinante Humana 4,000 UI/mL Sólido o Líquido Parenteral I .V. - S.C. Frasco Vial o Jeringa Prellenada (R-38)	\$26.23	\$1,573.80
50	Cada Uno	CÓDIGO: 03100010 Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico Tubo 10 g (R-40)	\$7.27	\$363.50
300	Cada Uno	CÓDIGO: 03100035 Cloranfenicol 0.5% Líquido Oftálmico Frasco Gotero (5 - 10) MI (R-41)	\$2.24	\$672.00
160	Cientos	CÓDIGO: 02104016 Famotidina 40 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual (R-19)	\$24.00	\$3,840.00
2300	Cientos	CÓDIGO: 02301030 Metformina Clorhidrato 850 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual (R-29)	\$11.00	\$25,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$41,103.35

SON: cuarenta y un mil ciento tres 35/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

- Renglón No.1** MEBENDAZOL 100MG, SELECT PHARMA MARCA, ORIGEN, VENCE, DNM MEBENDAZOL SELECTPHARMA 100 mg TABLETAS; GUATEMALA; DNM: RG0975120105 VENCE FEB -24.
- Renglón No.11** NIMODIPINO 30MG, REGENTAL 30,ASOFARMA REGENTAL 30; URUGUAY; DNM: F035701062005 VENCE 05/2024
- Renglón No.16** INDOMETACINA 25MG, ECOMED INDOMETACINA 25MG ECOMED; ESA; DNM: 23630 VENCE -ABRIL-24
- Renglón No.18** OXIBUTININA 5MG, PAN, URGINAL URGINAL 5MG; REPUBLICA DOMINICANA; DNM: F009403032010 VENCE -ENERO 23
- Renglón No.19** FAMOTIDINA 40MG, GX (LAZZURIL) LAZZURIL 40MG; ESA; DNM: 16097 VENCE JUN-24
- Renglón No.29** Metformina850mg Tab PHAR (Metglucol850) METGLUCOL 850; ESA; DNM: F075313122006 VENCE ENE-24
- Renglón No.34** VITAMINA C 500MG, PHAR VITAMINA C; ESA; DNM: 251 VENCE AGO-24
- Renglón No.37** SULFATO FERROSO 300MG, TERRAMED SULFATO FERROSO TM 300 mg; ESA; DNM: 16821 VENCE JUL-23
- Renglón No.38** ERITROPEYATINA 4000 U.I. ASTA MED ERITROPOYETINA ALFA HUMANA RECOMBINANTE 4,000 U.I.; ARGENTINA; DNM: F086510122003 VENCE, AGO-22
- Renglón No.40** AcidoPoliacrílico0.2% T10g Gel Oft LF(Oftigel) (BM)A OFTIGEL 2 mg/g GEL OFTALMICO; GUATEMALA; DNM: RG1018151204 VENCE ENE-23
- Renglón No.41** CLORANFENICOL 0.5% COLIRIO OFTALMICO SELECT PHARMA CLORANFENICOL SELECTPHARMA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA; GUATEMALA; DNM: RG0979120105 VENCE-JUL-23

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 TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 275/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 199/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 222/2021, 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

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará 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. Al momento de la entrega del bien, traer sello, por favor concertar cita al 2594-4067 o 2594-4064.

PLAZO DE ENTREGA: De 1 a 5 días Hábiles, Después De Distribuida La Orden De Compra.

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo del Doctor Rafael Antonio Mejía Meléndez (Médico Especialista I con Funciones de Medico Asesor de Medicamentos), de Este Hospital, quien actuará, 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 DEL CONTRATISTA. TELEFONO 2528-3900 NOMBRE DE CONTACTO ALEJANDRA MENA CORREO ELECTRONICO amena@farmagenericos.com



[Signature]
Titular o Designado

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 06 DIC 2021
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



[Signature]



[Signature]

FARMACÉUTICOS EQUIVALENTES
S.A. DE C.V.

[Signature]
Alejandra de Mena
Suministrante 6/12/2021

Elaborado por: mrodas

F. _____