

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
<b>UNIDAD SOLICITANTE: FARMACIA -</b>		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 01 de Diciembre del 2021</b>	<b>No.Orden:276/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.		06142407750010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTO DE USO HOSPITALARIO	-	-
500	Cada Uno	CÓDIGO: 00202040 Cefotaxima (Sódica) 1 g Sólido Parenteral I.M. - I.V. Frasco Vial (R-4)	\$3.99	\$1,995.00
25	Cada Uno	CÓDIGO: 00704040 Verapamilo Clorhidrato 2.5 mg/mL Líquido Parenteral I.V. Frasco Vial o Ampolla 2 mL, protegido de la luz (R-13)	\$14.99	\$374.75
100	Cada Uno	CÓDIGO:02201015 Flufenazina Decanoato 25 mg/mL Líquido Parenteral I.M. - S.C. Ampolla 1 mL, protegido de la luz (R-24)	\$8.56	\$856.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$3,225.75

SON: tres mil doscientos veinticinco 75/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

**Renglón No. 4** CEFOTAXIMA VIAL 1G EMPAQUE HOSPITALARIO REG 18365 . VENCIMIENTO : NO MENOR A 18 MESES.

**Renglón No. 13** VERAPAMILO HCI 2.5MG/ML AMP 2ML EMPAQUE HOSPITALARIO, VENCIMIENTO JULIO /2023.

**Renglón No.24** FLUFENAZINA DECANOATO 25MH/ML AMP 1ML EMPAQUE HOSPITALARIO REG F 006523022005, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES..

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 276/2021, 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 2278-3121 NOMBRE DE CONTACTO MARIELOS FUNES CORREO ELECTRONICO marielos.funes@vijosa.com

  Titular o Designado	   Suministrante
  Suministrante	  Suministrante