



Hospital Nacional "San Rafael"
Santa Tecla, La Libertad

GOBIERNO DE EL SALVADOR

FONDOS
PROPIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

UNIDAD SOLICITANTE: FARMACIA

PREVISION
NO:
020254108

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 07 de Marzo del 2023

No. Orden: 56/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.

06141512001054

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria — MEDICAMENTOS	-	-
6000	Cada Uno	CÓDIGO 01300040 Tramadol Clorhidrato 50 mg/mL Líquido Parenteral I.M. - I.V. Ampolla 2 mL (R-09)	\$0.98	\$5,880.00
1500	Cada Uno	CÓDIGO 01600010 Orfenadrina Citrato 30 mg/mL Líquido Parenteral I.M. - I.V. Ampolla 2 mL, protegido de la luz. (R-13)	\$0.58	\$870.00
40	Ciento	CÓDIGO 02000010 Clorfeniramina Maleato 4 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual. (R-17)	\$8.00	\$320.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,070.00

SON: SIETE MIL SETENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

RENGLÓN No. 09: TRAMADOL PL 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: CADA ML CONTIENE: TRAMADOL HCL 50.0MG, PRESENTACIÓN: AMPOLLA X 2 ML, VENCIMIENTO OFERTADO: 31/12/26.

RENGLÓN No. 13: ORFENAFLEX 30 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: CITRATO DE ORFENADRINA 30 MG, PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 2 ML, VENCIMIENTO OFERTADO: 31/08/24.

RENGLÓN No. 17: CLORFENIRAMINA PL TABLETAS, CONCENTRACIÓN: CLORFENIRAMINA MALEATO 4.0 MG, PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 TABLETAS, VENCIMIENTO OFERTADO: 30/12/24.

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, ORDEN DE COMPRA No. 56/2023, LG-SOLICITUD DE COTIZACION No. 36/2023 y SOLICITUD DE COMPRA No. 41/2023.** El pago de las obligaciones se hará efectivo posterior a 60 días calendario después de la recepción de la factura y acta del bien.









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 para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4064

PAGO DE ANÁLISIS para los renglones que aplique, deberá realizarlo conforme al ACUERDO N° 11. De fecha 05 de enero de 2021. De El Órgano Ejecutivo en el ramo de Hacienda, a solicitud del Ministerio de Salud.

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

La **ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Medico Asesor de Medicamentos, quien actuará de conformidad a la LACAP, RELACAP y 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: La Contratista en: 8a Avenida Sur y 10a Calle Oriente #470, San Salvador, Teléfono: 2231-3600, correo electrónico: info@paill.com

 Titular o Designado 	 
 	 Suministrante 

Elaborado por: josisco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA. 08 MAR 2023
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL