


VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

Imprimir

Imprimir para LAIP

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO:20254108 |
| UACI del Hospital San Rafael | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL. | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 03 de Octubre del 2014 | No.Orden:261/2014 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. | | 06142407750010 |


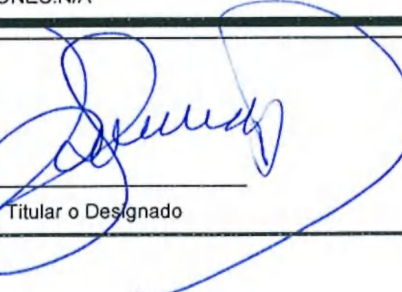


| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| | | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos | | |
| 1100 | Cada Uno | CÓDIGO 00202020 - CEFAZOLINA (SODICA) 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL (Cefazolina 1g.Polvo para Sol Iny IM-IV, Feo Vial Emp Hosp, Reg.F070621082002; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-1) | \$0.99 | \$1,089.00 |
| 900 | Cada Uno | CÓDIGO 00211005 - VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 0.5 g, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE IV, FRASCO VIAL PARA 10 ml (Vancomicina 0.5g, Empaque Hospitalario, Reg. F006623022005; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-4) | \$2.96 | \$2,664.00 |
| 500 | Cada Uno | CÓDIGO 00709025 - DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/ml SOLUCION INYECTABLE IV. FRASCO VIAL 5ml (Dopamina HCl 40mg/ml Vial 5ml, Empaque Hospitalario, Reg. F032418052005; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-6) | \$2.03 | \$1,015.00 |
| 100 | Cada Uno | CÓDIGO 02800095 - SODIO BICARBONATO (44.6 - 50)mEq/50 ML (7.5 - 8.4)% SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 50ML (Bicarbonato de Sodio 44.6 mEq/50ml, Sol Iny, Vial 50ml, Emp Hosp, Reg.6643; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-18) | \$5.99 | \$599.00 |
| 1500 | Cada Uno | CÓDIGO 00206015 - CLINDAMICINA (FOSFATO) 150mg/mL SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 6mL. (Clindamicina 150mg/ml Vial 6ml, Empaque Hospitalario; Reg.23526; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-3) | \$1.93 | \$2,895.00 |
| TOTAL | | | | \$8,262.00 |

SON: ocho mil doscientos sesenta y dos 00/100 dolares



OBSERVACION: Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra 261/2014, Solicitud de Cotización # 151/2014 y Solicitud de Compra # 168/2014, de Farmacia. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.



LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Medicamentos del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:1 Opma a 2:30prn. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   Titular o Designado |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Elaborado por: jfranco

Suministrante

ENTREGAS: (Renglón No. 1) de 3-5 Días Hábiles. Contados a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de Compra firmada; **(Renglones No. 3, 4, 6 y 18) de 1-2 Días Hábiles** contados a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de Compra firmada.

NOTA. RENGLONES N^o 3 Y 4 DEBERAN DE PAGAR ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DEL MINSAL Y PRESENTAR EL RECIBO AL ENTREGAR EL PRODUCTO EN ALMACEN.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, 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.

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.

FONDO GENERAL

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
07 Ubi 2014
FECHA: _____
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL