

## **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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:262/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR. S.A. DE C.V.		06142'703981055


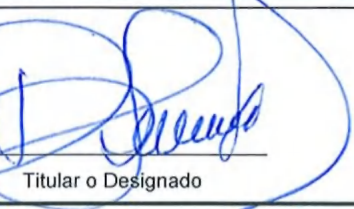

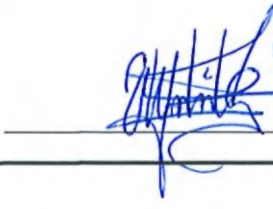



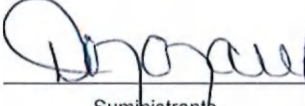
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos	-	-
5500	Cada Uno	CÓDIGO 00202035 - CEFTRIAXONA (SODICA) 1 GR. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, I.V. O I.M. - I.V., FRASCO VIAL (Cefaxona 1g Polvo para Sol. Iny. I.V. Feo vial; Vencimiento: No menor de 12 meses; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.; Código Pisa: 4000185; Origen: México; Marca: PISA) (R-2)	\$0.57	\$3,135.00
4000	Cada Uno	CÓDIGO 00800030 - FUROSEMIDA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 mL PROTEGIDA DE LA LUZ (Henexal 10mg/ml, Solución Inyectable I.V, Ampolla 2ml; Vencimiento: Agosto 2015; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.; Código Pisa: 4000465; Origen: México; Marca: PISA) (R-7)	\$0.20	\$800.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 00800040 - MANITOL 20% SOLUCIÓN INYECTABLE IV, FRASCO O BOLSA 250 ML (Osmorol 20% Sol. Iny. Frasco Plástico Flexoval 250ml; Vencimiento: Octubre 2015; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.; Código Pisa: 4006463; Origen: México; Marca: PISA) (R-8)	\$2.00	\$200.00
1200	Cada Uno	CÓDIGO 00903005 - HEPARINA (SODICA) 5,000 U.I./mL SOLUCION INYECTABLE I.V. - S.C. FRASCO VIAL 5 mL (Inhepar 5,000 UI/ml; Sol. Inyec. I.V.-S.C. Frasco Vial 5ml; Vencimiento: No menor de 12 meses; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.; Código Pisa: 4000399; Origen: México; Marca: PISA) (R-9)	\$3.50	\$4,200.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 01601015 - PANCURONIO BROMURO 2 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE IV. AMPOLLA 2 ml (Bromurex 4mg/2ml Sol. Iny. Ampolla 2ml; Vencimiento: No menor de 12 meses; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.; Código Pisa: 4000297; Origen: México; Marca: PISA) (R-13)	\$2.00	\$200.00
2000	Cada Uno	CÓDIGO 01700020 - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/mL SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1mL (Capin BH 20mg/ml Sol. Iny. Amp. 1ml; Vencimiento: No menor de 12 meses; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.; Código Pisa: 4000345; Origen: México; Marca: PISA) (R-14)	\$0.70	\$1,400.00
3500	Cada Uno	CÓDIGO 02101025 - METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 MG./ML. SOLUCION INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA 2 ML. PROTEGIDA DE LA LUZ (Pramotil 10mg/2ml Sol. Iny. Ampolla 2ml; Vencimiento: No menor de 12 meses; Fabricante: Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.; Código Pisa: 4000464; Origen: México; Marca: PISA) (R-15)	\$0.30	\$1,050.00
<b>TOTAL</b>				<b>\$10,985.00</b>

SON: diez mil novecientos ochenta y cinco **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 262/2014. 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 1:10pm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  <p>Titular o Designado</p>	 
 	  <p>Suministrante</p>

*Elaborado por: ifranco*

Entregas: (Renglón N° 2) 5 Días Calendarios. Contados a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de compra firmada (Renglones N° 7, 8, 9, 13,14, y 15) 5 Días Hábiles contados a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de compra firmada.

NOTA. RENGLONES N° 2 Y 9 DEBERÁN DE PAGAR ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DEL MINSAL Y PRESENTAR EL RECIBO AL ENTREGAR EL PRODUCTO EN ALMACEN

El administrador de la Orden de Compra, estará a cargo del Asesor de Suministros Médicos de este Hospital, Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, 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

FONDO GENERAL

Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, por favor sacar QUEDAN inmediatamente, después de entregar satisfactoriamente el producto o servicio y traer sello, para sellar Acta de Recepción.

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
 06 OCT 2014  
 FECHA:  
 U.A.C.I.  
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL