

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)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION N0:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 21 de Noviembre del 2014	No.Orden:305/2014
----------------	--------------------------------------	-------------------

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	-	-
2000	Cada Uno	Código: 02203020. MIDAZOLAM (CLORHIDRATO) 5 MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 3 ML. (Midazolam 15mg. Sol. Inyectable. Amp x 3mL. Emp Hosp-Controlado. Reg.F093813081997. Fabricante: Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V. Marca: Vijosa. Origen: El Salvador. Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-2)	\$0.94	\$1,880.00
2500	Cada Uno	Código: 03300030. OXITOCINA SINTÉTICA 5 U.I./ML. SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML. (Oxitocina 5 U.I. Sol. Iny. Amp. X 1ml. Emp Hospitalario-Controlado. Reg.8199. Fabricante: Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V. Marca: Vijosa. Origen: El Salvador. Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega. (R-3)	\$0.84	\$2,100.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,980.00

SON: tres mil novecientos ochenta 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 305/2014, Solicitud de Cotización #184/2014 y Solicitud de Compra #201/2014, de Farmacia. EL PAGO DE U\$S 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 12:00rnd.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	  Suministrante

Elaborado por:jfranco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 FECHA: 25 nov im
 U.A.C.I.
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
TEL. 2200-5223; FAX. 2200-5222

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No, 305/2014

Entregas: 3-5 Días Hábiles, posteriores a la recepción de la transferencia autorizada.

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.

NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL SUMINISTRANTE



Rubi'
25-11-2014
[Firma]