


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	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:20254108

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 09 de Diciembre del 2014	No.Orden:347/2014
----------------	--------------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
--------------------------------	-----

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	06141512001054
----------------------------	----------------


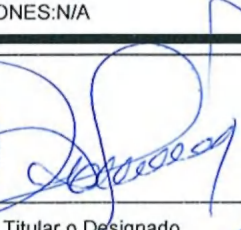







CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:02Q2 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamento de Uso Hospitalario	-	-
100	Cada Uno	CÓDIGO 03100115 - TIMOLOL (MALEATO) 0.5% SOLUCION OFTALMICA, FRASCO GOTERO (5-10)ml PROTEGIDO DE LA LUZ (Iristimol Solución Oftalmica; Concentración: Timolol (Maleato) 5mg; Presentación: Frasco x 5ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1Año) (R-13)	\$2.80	\$280.00
75	Cada Uno	CÓDIGO 03100125 - TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3+0.1)% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO GOTERO (5-10)ml (Iristobra - D Suspensión Oftalmica; Presentación: Frasco Gotero x 5ml; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-14)	\$3.20	\$240.00
75	Cada Uno	CÓDIGO 03100130 - TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3 +0.1)% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO (3.5-5)g (Iristobra - D Ungüento Oftálmico; Concentración: Tobramicina 3.0mg, Dexametasona 1.0mg; Presentación: Tubo x 3.5gramos; Marca: PAILL; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor de 1 año) (R-15)	\$3.20	\$240.00
-	-	TOTAL.....	-	\$760.00

SON: setecientos sesenta 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 347/2014, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 195/2014 y SOLICITUD DE COMPRA 212/2014, de FARMACIA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Medicamentos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado		 
 	  Suministrante	

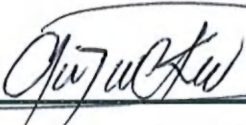
ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 347/2014

ENTREGAS: 1-5 Días Hábiles después de Recibir la Orden de Compra.

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


SUMINISTRANTE



DOCUMENTO DISTRIBUIDO
10 DIC 2014
FECHA: _____
UAC.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL