

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)

| | | |
|--|--------------------------------|--------------------------|
| 0 | 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 13 de Enero del 2015 | No.Orden:9/2015 |
|----------------|---|-----------------|

| | |
|--|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | 06142703981055 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Medicamento Critico Inyectable | - | - |
| 1000 | Cada Uno | CÓDIGO 00903005 - HEPARINA (SÓDICA) 5,000 U.I/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. - S.C. FRASCO VIAL 5 ml - (Inhepar 5,000 UI/ml; Sol. Inyec. I.V. - S.C. Frasco Vial 5ml; Vencimiento del Producto: No menor de 12 meses) (R-2) | \$3.50 | \$3,500.00 |
| 2000 | Cada Uno | CÓDIGO 02800090 - POTASIO CLORURO 2mEq/ml (0.15 g/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ml - (Cloruro Potasio 1.49 g/10ml Sol. Iny. Ampolla 10 ml; Vencimiento del Producto: No menor de 12 meses) (R-7) | \$0.34 | \$680.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4,180.00 |

SON: cuatro mil ciento ochenta 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 9/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 14/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 24/2015, 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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 16 ENE 2015</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> </div> |   |
|   |   Suministrante | |

Elaborado por: dlopez

COMPLEMENTOS EN DESCRIPCIÓN DE RENGLONES:

Renglón 2: CÓDIGO 00903005 - HEPARINA (SÓDICA) 5,000 U.I/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. - S.C. FRASCO VIAL 5 m) - (Inhepar 5,000 UI/ml; Sol. Inyec. I.V. - S.C. Frasco Vial 5ml; Vencimiento del Producto: No menor de 12 meses; Fabricante: Laboratorios Pisa S.A. de C.V.; Código PISA: 4000399; Origen: México; Marca: PISA)

Renglón 7: CÓDIGO 02800090 - POTASIO CLORURO 2mEq/ml (0.15 g/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ml - (Cloruro Potasio 1.49 g/10ml Sol. Iny. Ampolla 10 ml; Vencimiento del Producto: No menor de 12 meses; Fabricante: Laboratorios Pisa S.A. de C.V.; Código PISA: 4001672; Origen: México; Marca: PISA)

ANEXO DE LA ORDEN PE COMPRA No. 9/2015

ENTREGAS: Para el Renglón 2: 5 Días Hábiles después de recibir la Orden de Compra. Para el Renglón 7: 3 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.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES ADJUDICADOS PASA DE \$ 2,517.00, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.

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.

FONDOS PROPIOS



SUMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
16 ENE 2015
FECHA: _____
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL