

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 NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 06 de Febrero del 2015	No.Orden:33/2015
----------------	------------------------------------	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	06140812610145

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
900	Cada Uno	LINEA0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos Inyectables CÓDIGO 00902005 - ENOXAPARINA SÓDICA 20mg (2,000 UI ANTIFACTOR Xa) SOLUCIÓN INYECTABLE S.C. JERINGA PRELLENADA 0.2 mi (Microparin 20mg Jeringa; Presentación: Caja por una jeringa Prellenada 20mg/0.2ml; Marca: PROCAPS (R-12)	\$3.48	\$3,132.00
TOTAL				\$3,132.00

SON: tres mil ciento treinta y dos 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 33/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 33/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 43/2015, 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

 DIRECCIÓN 5% rA TECLA	 Titular o Designado	 JEFE U.A.C.I. Santa Tecla
 JEFE U.A.C.I. Santa Tecla	 Suministrante	 DOCUMENTO DISTRIBUIDO 09 FEB 2015 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

TEL: 2241-6278 Fax: 2241-6278
 avj d38 n
 vnvvy 3-3davo uwx
 7V0 P V S NoId39WI '0

COMPLEMENTO DgI RENGLÓN:

CÓDIGO 00902005 - ENOXAPARINA SÓDICA 20mg [2,000 U) ANTIFACTOR Xa) SOLUCIÓN INYECTABLE S.C. JERINGA PRELLENADA 0.2 mi (Microparin 20mg Jeringa; Presentación: Caja por una jeringa Prellenada 20mg/0.2ml; Marca: PROCAPS; Origen: Colombia; Lab. Fabricante: Pharmayect/Procaps; Vencimiento: 09/2016; No. CSSP: F068328112007) (R-12)

ENTREGA: 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.

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

FONDO GENERAL