

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 17 de Febrero del 2015	No.Orden:55/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.		06142801420027

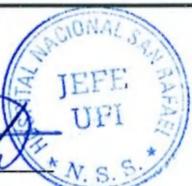
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hosoiitaria-Compra de Medicamento Inyectable		
1000	Cada Uno	CÓDIGO 01400015 - PROPOFOL 10 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 20 ml - (Diprivan 1% Emulsión Inyectable I.V.; Presentación y contenido: Caja x 5 ampollas de 20ml; Vencimiento: Marzo 2016) (R-2)	\$5.75	\$5,750.00
1200	Cada Uno	CÓDIGO 01601005 - ATRACURIO BESILATO 10 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Tracrium 10mg/ml. Sol Iny.; Presentación y contenido: Caja x 5 ampollas de 2.5ml; Marca: GLAXOSMITHKLINE; Vencimiento: Mayo 2016) (R-3)	\$2.01	\$2,412.00
TOTAL				\$8,162.00

SON: ocho mil ciento sesenta 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 55/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 50/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 60/2015, 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 y Designado	 Jefe UPI
 Jefe UPI	 Suministrante

El añoñado pordlopez

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 19 FEB 2015
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 55/2015

COMPLEMENTO DE LOS RENGLONES:

RENGLÓN 2: CÓDIGO 01400015 - PROPOFOL 10 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 20 ml - (Diprivan 1% Emulsión Inyectable I.V.; Presentación y contenido: Caja x 5 ampollas de 20ml; Laboratorio Fabricante: Astra Zeneca; Origen: Inglaterra; Vencimiento: Marzo 2016) (R-2)

RENGLÓN 3: CÓDIGO 01601005 - ATRACURIO BESILATO 10 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Tracrium 10mg/ml. Sol Iny.; Presentación y contenido: Caja x 5 ampollas de 2.5ml; Origen: Reino Unido; Marca: GLAXOSMITHKLINE; Vencimiento: Mayo 2016) (R-3)

ENTREGAS:

RENGLÓN 2: 5 Días Hábiles después de recibir el permiso autorizado de la D.N.M.;

RENGLÓN 3: 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


Drogas y Servicios de Laboratorio S.A. de C.V.
Álvaro Enrique Fuentes Hernández
DUI 18439826-5
Departamento de Instituciones



SUMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: **19 FEB 2015**
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL