



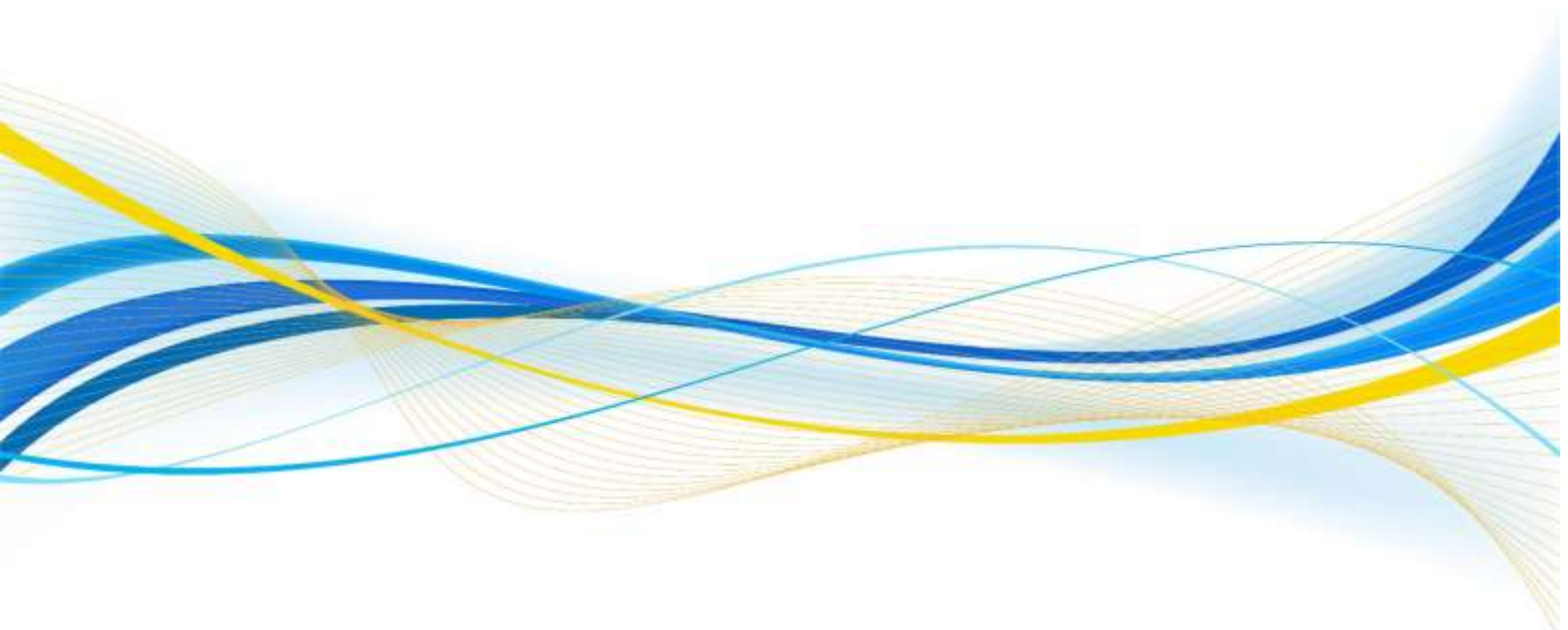
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



## 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 ellos 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).

"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento"





# GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

**San Vicente 08 de Febrero del 2016**

**No.Orden:017/2016**

### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

**NIT**

**LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1,800	Cientos	<b>R-2:</b> 0-07-04005 - Amlodipina (Besilato) 5 mg, Tableta Oral, Empaque primario individual, protegido de la luz. <b>OFERTARON:</b> NOR LODIPINA 5mg. TABLETA EN BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ; <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 500, BLISTER X 10 TABLETAS; <b>FABRICANTE:</b> LABORATORIOS TERAMED, S. A. de C. V.; <b>MARCA:</b> TERAMED; <b>ORIGEN:</b> EL SALVADOR; <b>VENCIMIENTO:</b> NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA; <b>ENTREGA:</b> 100% a 10 días hábiles después de recibir la Orden de Compra; <b>NOTA:</b> Es necesario que haga el Pago de Análisis por Lote y deberá entregar la Cantidad de Muestra por Lote, así como lo estipula en la Solicitud de Cotización, al momento de la entrega del Producto.	\$1.80	\$3,240.00
350	Cientos	<b>R-4:</b> 0-07-06009 - Irbesartán 300 mg, Tableta Oral, Empaque primario individual. <b>OFERTARON:</b> IRBESARTEG 300mg. TG TABLETA RECUBIERTA, BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ; <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 14, BLISTER X 7 TABLETAS; <b>FABRICANTE:</b> TECNOQUIMICAS, S. A. de C. V.; <b>MARCA:</b> TG; <b>ORIGEN:</b> COLOMBIA; <b>VENCIMIENTO:</b> NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA; <b>ENTREGA:</b> 100% a 5 días hábiles después de recibir la Orden de Compra. <b>NOTA:</b> Es necesario que haga el Pago de Análisis por Lote y deberá entregar la Cantidad de Muestra por Lote, así como lo estipula en la Solicitud de Cotización, al momento de la entrega del Producto.	\$18.00	\$6,300.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$9,540.00

SON: nueve mil quinientos cuarenta 00/100 dólares

**OBSERVACION:** SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 11/01/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN. EL HOSPITAL DELEGA AL **DR. MARIO ERNESTO CIERRA TOLEDO, ASESOR MEDICO DE SUMINISTROS**, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No. 009/2016 - SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS VARIOS**. Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES.

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 03:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; Y **LABORATORIOS TERAMED S. A. de C. V.**, EN AVENIDA LAMATEPEC Y CALLE CHAPARRASTIQUE No. 6, URBANIZACION INDUSTRIAL SANTA ELENA, ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD; TEL. VENTAS/SERVICIO AL CLIENTE (503) 2248-5155, FAX (503) 2248-5156, **Persona de Contacto:** SRA. GLADYS ORALIA MARTINEZ.

\_\_\_\_\_  
Titular o Designado

\_\_\_\_\_  
Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		San Vicente 08 de Febrero del 2016		No.Orden: 17/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-FONDOS GOES	-	-
1800	Cientos	R-2; 00704005; Amlodipina (Beslato) 5 mg, Tableta Oral, Empaque primario individual, protegido de la luz. OFERTARON: NOR LODIPINA 5mg. TABLETA EN BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ; PRESENTACION: CAJ X 500, BLISTER X 10 TABLETAS; FABRICANTE: LABORATORIOS TERAMED, S. A. de C. V.; MARCA: TERAMED; ORIGEN: EL SALVADOR; VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PART	\$1.80	\$3,240.00
350	Cientos	R-4; 00706009; Irbesartán 300 mg, Tableta Oral, Empaque primario individual. OFERTARON: IRBESARTEG 300mg. TG TABLETA RECUBIERTA, BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ; PRESENTACION: CAJA X 14, BLISTER X 7 TABLETAS; FABRICANTE: TECNOQUIMICAS, S. A. de C. V.; MARCA: TG; ORIGEN: COLOMBIA; VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA; ENTREGA	\$18.00	\$6,300.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$9,540.00
SON: nueve mil quinientos cuarenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 03:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular o Designado		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por: rcoamejo