



MINISTERIO
DE SALUD




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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 15 de Noviembre del 2019	No.Orden:131/2019
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES - ACUERDO EJECUTIVO 1479 - ATENCION A VETERANOS DE GUERRA.	-	-
300	Cientos	R-1; 01700015; Hioscina N-Butil Bromuro 10 mg, Tableta recubierta Oral, Empaque primario individual. OFERTARON: BROMURO DE N-BUTIL HIOSCINA PL, TABLETA RECUBIERTA; CONCENTRACION: BROMURO DE N-BUTIL HIOSCINA 10mg; Presentación: BLISTER CRISTAL X 10 TABLETAS; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: F069215082013; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$23.00	\$6,900.00
1000	Cada Uno	R-2; 01700020; Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/ML, Solución inyectable I.M. - I.V., Ampolla 1 mL. OFERTARON: HIOSCINA PL 20 MG/ML, SOLUCION INYECTABLE; CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE BROMURO DE N-BUTIL HIOSCINA 20.0 MG; Presentación: AMPOLLA AMBAR X 1 ML; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: F016718042007; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$0.39	\$390.00
1000	Cada Uno	R-9; 01300040; Tramadol Clorhidrato 50mg/ml, Solución inyectable I.M. - I.V., Ampolla 2 mL. OFERTARON: TRAMADOL PL 50MG/ML, SOLUCION INYECTABLE; CONCENTRACION: 50 MG; Presentación: AMPOLLA X 2 ML; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: 23088; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$0.38	\$380.00
5000	Cada Uno	R-13; 01001030; Ketorolaco Trometamina 30 mg /ml, Solución inyectable I.M. - I.V., Ampolla de 1 mL, protegido de la luz. OFERTARON: KETOROLACO PL 30 MG/ML, SOLUCION INYECTABLE; CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE KETOROLACO TORMETAMINA 30 MG; Presentación: AMPOLLA AMBAR X 1 ML; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: F0665210852002; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$0.21	\$1,050.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,720.00

SON: ocho mil setecientos veinte 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 23/10/2019; SERVICIO SOLICITADO POR LA SUBDIRECCION, EL HOSPITAL DELEGA AL DOCTOR **MARIO ERNESTO CIERRA TOLEDO, ASESOR MEDICO DE SUMINISTROS;** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERAN EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN **PROCESO DE COMPRA No. 118/2019 – SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, VETERANOS DE GUERRA.** 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; ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (_____) : _____; Y **GRUPO PAILL, S. A. de C. V.,** EN _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (_____) : _____; **Persona de Contacto:** SRA. ANA ALICIA ZULETA MORATAYA.

--	--

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: rcornejo

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

San Vicente 15 de Noviembre del 2019

No.Orden:131/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**GRUPO PAILL S. A. DE C. V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES - ACUERDO EJECUTIVO 1479 - ATENCION A VETERANOS DE GUERRA.	-	-
300	Cientos	R-1; 01700015; Hioscina N-Butil Bromuro 10 mg, Tableta recubierta Oral, Empaque primario individual. OFERTARON: BROMURO DE N-BUTIL HIOSCINA PL, TABLETA RECUBIERTA; CONCENTRACION: BROMURO DE N-BUTIL HIOSCINA 10mg; Presentación: BLISTER CRISTAL X 10 TABLETAS; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: F089215082013; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$23.00	\$6,900.00
1000	Cada Uno	R-2; 01700020; Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/ml, Solución inyectable I.M. - I.V., Ampolla 1 mL. OFERTARON: HIOSCINA PL 20 MG/ML, SOLUCION INYECTABLE; CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE BROMURO DE N BUTIL HIOSCINA 20.0 MG; Presentación: AMPOLLA AMBAR X 1 ML; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: F016718042007; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$0.39	\$390.00
1000	Cada Uno	R-9; 01300040; Tramadol Clorhidrato 50mg/ml, Solución inyectable I.M. - I.V., Ampolla 2 mL. OFERTARON: TRAMADOL PL 50MG/ML, SOLUCION INYECTABLE; CONCENTRACION: 50 MG; Presentación: AMPOLLA X 2 ML.; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: 23088; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$0.38	\$380.00
5000	Cada Uno	R-13; 01001030; Ketorolaco Trometamina 30 mg /ml, Solución inyectable I.M. - I.V., Ampolla de 1 mL, protegido de la luz. OFERTARON: KETOROLACO PL 30 MG/ML, SOLUCION INYECTABLE; CONCENTRACION: CADA ML CONTIENE KETOROLACO TORMETAMINA 30 MG; Presentación: AMPOLLA AMBAR X 1 ML; Vencimiento: NO MENOR A 1 AÑO; Numero de Registro DNM: F0865210852002; MARCA: PAILL; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra.	\$0.21	\$1,050.00
TOTAL.....			-	\$8,720.00

SON: ocho mil setecientos veinte 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 DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.



Titular o Designado

[Handwritten signature]



Suministrante

[Handwritten signature]

Elaborado por: rcornejo