



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		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 22 de Enero del 2021		No.Orden:002/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano--FONDOS GOES	-	-
350	Cada Uno	R-5; 2304030; Metil Prednisolona (Succinato Sódico) 1 g, Polvo para solución inyectable I.M. - I.V., Con estabilidad de 48 horas, después de reconstituido, Frasco vial. OFERTARON: METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 1G, POLVO PARA SOLUCION INY., IM-IV CON ESTABILIDAD DE 48 HORAS DESPUES DE RECONSTITUIDO. Presentación: FRASCO VIAL; Numero de Registro DNM: F040718092014; Vencimiento: 06/2022; MARCA: SIAMED; ORIGEN. INDIA; PLAZO DE ENTREGA: 5 días, después de Recibida la Orden de Compra.	\$12.00	\$4,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,200.00
SON: cuatro mil doscientos 00/100 dólares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 04/01/2021; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN, EL HOSPITAL DELEGA AL DOCTOR MARIO ERNESTO CIERRA TOLEDO, MEDICO ASESOR EN 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 EL PROCESO DE COMPRA No. 003/2021 – SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, Fondos GOES ; 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; ADEMÁS 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. ADEMÁS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN EL ALMACEN.				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO _____, 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 _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (): _____; Y DROGUERIA SAIMED, S. A. de C. V. , EN _____, TEL (): _____; CEL (): _____; Persona de Contacto: SRA. ROXANA RENDEROS DURAN.				
_____ 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

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 22 de Enero del 2021

No.Orden:2/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano--FONDOS GOES	-	-
350	Cada Uno	R-5; 2304030; Metil Prednisolona (Succinato Sódico) 1 g, Polvo para solución inyectable LM. - I.V., Con estabilidad de 48 horas, después de reconstituido, Frasco vial. OFERTARON: METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 1G, POLVO PARA SOLUCION INY. IM-IV CON ESTABILIDAD DE 48 HORAS DESPUES DE RECONSTITUIDO. Presentación: FRASCO VIAL; Numero de Registro DNM: F040718092014; Vencimiento: 06/2022; MARCA: SAIMED; ORIGEN. INDIA; PLAZO DE ENTREGA: 5 días, después de Recibida la Orden de Compra.	\$12.00	\$4,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,200.00

SON: cuatro mil doscientos 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	
_____ Suministrante	

Elaborado por: rcornejo