

		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 11 de Marzo del 2015	No.Orden:032/2015
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ GUERRERO	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINFA: 0101 Dirección Superior y Administración—FONDOS GOES.	-	-
500	Cada Uno	80503201. Formulario para recetas de medicamentos controlados block de 50 hojas numeradas del 90,401 al 115,400. OFRECEN: Talonarios de Formulario para Receta de Medicamentos Controlados, Block de 50 hojas numeradas 90,401 al 115,400. PLAZO DE ENTREGA: 15 días hábiles, FORMA DE PAGO: crédito a 30 días. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 días. FORMA DE ENTREGA: una sola entrega.	\$1.75	\$875.00
TOTAL.....			-	\$875.00

SON: ochocientos setenta y cinco 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 21/01/2015; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA. EL HOSPITAL DELEGA AL SRITA. YANIRA NOEMY ZELAYA, TECNICO EN FARMACIA COMO ADMINISTRADORA 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. 032/2015 – ELABORACION DE FORMULARIOS PARA RECETAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS. PARA USO DE ESTE CENTRO HOSPITALARIO.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL, SITUADO EN EL EDIFICIO "D", DE ESTE HOSPITAL UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, 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 02:00 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%. NOTA: 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, EN CASO CONTRATARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

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 LA IMPRENTA LA ECONOMICA 10 Calle Ote. # 16 Bo San Francisco San Vicente, El Salvador, C.A. Persona de Contacto Sr. Francisco Antonio Henríquez; Teléfono: 2393-2179, E-mail: laeconomica_05@hotmail.es

 Titular o Designado		
--	---	--

Francisco Antonio Henríquez 26000000
 Suministrante
 13/3/2015

Elaborado por: cph/mcd

IMPRESA LA ECONOMICA
 Offset y Tipografía
 Autorización Imprenta 629 DGII
 10a. Calle Ote. # 16 Bo. San Francisco
 San Vicente. Tel. 393-2179

