



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 la persona natural firmante”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y Artículo 6 de los lineamientos N° 1 para la publicación de la información oficiosa)

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

HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 TELÉFONOS UACI: 2347-1215/ 2347-12-08

LUGAR Y FECHA	ZACATECOLUCA, 24 DE MAYO DE 2019.	Nº ORDEN DE COMPRA: 123 /2019
RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
NOMBRE DE LA EMPRESA:	DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	
DIRECCIÓN:	CALLE CIRCUNVALACION # 105 BIS, PLAN DE LA LAGUNA, CONTIGUO A HARISA, ANTGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD.	
TELÉFONOS DE LA EMPRESA :	2243-8620 2243-8486	
CORREO ELECTRÓNICO:		
CONTACTO:	SRA. ROXANA RENDEROS	
CARACTERÍSTICA DEL CONTRATISTA.	JURIDICA	
CLASIFICACION DE LA EMPRESA:	GRAN CONTRIBUYENTE	

ESTE DOCUMENTO FUE
 DISTRIBUIDO POR UACI
 EL DIA: 27 MAY 2019

LINEA: 02-02 ATENCIÓN HOSPITALARIA

CONCEPTO DE LA COMPRA: MEDICAMENTOS .

SOLICITUD Nº : 075 /2019.

CIFRADO PRESUPUESTARIO Nº 2019-3212-3-02-02-21-1-54108.
 SEGÚN ACUERDO EJECUTIVO No. 573 DE FECHA 29 ABRIL 2019.

CANTIDAD ADJUDICADA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN.	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
167	CTO	REGLON No. 7 CODIGO: 00208005 SOLICITAN: CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL OFRECEN: CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500MG TABLETA MARCA: SAIMED ORIGEN: INDIA VTO. 01/2021	\$ 4.00	\$ 668.00
900	CTO	REGLON No: 9 CODIGO: 00704005 SOLICITAN: AMLODIPINA (BESILATO) 5 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ OFRECEN: AMLODIPINA (besilato) 5MG TABLETA ORAL MARCA: ARGUS SALUD ORIGEN: INDIA VTO. 09/2020	\$ 1.10	\$ 990.00
1,100	CTO	REGLON No. 15 CODIGO: 01200010 SOLICITAN: ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL OFRECEN: ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA MARCA: SAIMED ORIGEN: INDIA VTO: 08/2021	\$ 0.90	\$ 990.00

50	CTO	REGLON No: 25 CODIGO: 02000045 SOLICITAN: LORATADINA 10 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL OFRECEN: LORATADINA 10MG TABLETA MARCA: SAIMED ORIGEN: INDIA VTO: 02/2021	\$ 1.50	\$ 75.00
600	CTO	REGLON No: 36 CODIGO: 02301030 SOLICITAN: METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA ORAL EMPAQUE, PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO OFRECEN: METFORMINA 850 MG TABLETA ORAL MARCA: SAIMED ORIGEN: INDIA VTO: 01/2021	\$ 3.50	\$ 2,100.00
			TOTAL.....	\$ 4,823.00

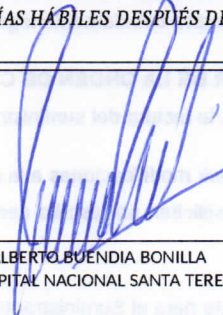
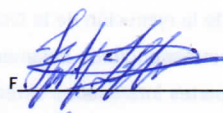

SON: CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACIÓN: CRÉDITO 60 DÍAS DESPUÉS DE HABER PRESENTADO FACTURA EN EL ÁREA FINANCIERA A NOMBRE DE TESORERÍA HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA, FONDO GENERAL, LA FACTURA DEBERÁ EXPRESAR LO SIGUIENTE No. DE ORDEN DE COMPRA, No. DE SOLICITUD, No. DE RENGLÓN,, DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO Y APLICAR EL 1% DE RETENCIÓN DEL IVA. MÁS ACTA DE RECEPCIÓN QUE LE SERA ENTREGADA POR EL GUARDALMACÉN, FIRMADA Y SELLADA.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA, ZACATECOLUCA, CONMUTADOR 2347-1200, EXTENSIONES: 1252 DIRECTO: 2347-1210.

La administración de la presente Orden de Compra será responsabilidad del administrador de la Institución participante de acuerdo al ARTÍCULO 82 BIS DE LA LEY LACAP Y 74 DEL RELACAP. El HOSPITAL, delegará en la SR. RAUL ALFREDO MONTANO VENTURA, el objeto de la presente Orden, es verificar que el BIEN o SERVICIO, que se reciba deberá estar apegado a los términos establecidos en la Orden de Compra. Como Administrador de la presente Orden EL SR. RAUL ALFREDO MONTANO VENTURA es quienes velarán por el cumplimiento de lo contratado con el objeto de verificar el buen suministro y el cumplimiento de las obligaciones contractuales, a quien podrá denominarle administrador de la Orden de Compra.

FECHA DE ENTREGA: CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA.

<p>F. </p> <p>DR. JOSE ALBERTO BUENDIA BONILLA DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA</p> 	<p>F. </p> <p>CONTRATISTA</p> <p>NOMBRE:  DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.</p> <p>NUMERO DE DUI:</p>
---	---

DISTRIBUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

UACI: 1 ORIGINAL
UFI : 2 ORIGINALES + 2 COPIAS
GUARDALMACEN: 1 ORIGINAL
PROVEEDOR: 1 ORIGINAL.
LAIP : 1 ORIGINAL.
ADMON: 1 COPIA

ELABORO: VERÓNICA.

CONDICIONES DE SUMINISTRO

OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE.

1. Someterse a las disposiciones legales del país, aplicables al negocio que se trata, renunciando entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
2. **Garantizar el fiel cumplimiento** de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, y en el cumplimiento de las especificaciones aquí descritas el Hospital Nacional Santa Teresa, procederá a las aplicaciones de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.
3. **MULTAS POR ATRASO:** Cuando el suministrante incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones en la presente orden por causas imputables al mismo podrá declararse la caducidad de la orden de compra o imponer el pago de una multa por cada día de atraso, de conformidad al artículo 85 de la Ley de Adquisiciones y contrataciones de la Administración Pública.

OBLIGACIONES DEL GOBIERNO.

1. Pagar el valor del suministro del bien o servicio, previo los trámites legales, después que el ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA., Del Hospital, haya recibido el suministro del bien o servicio, Contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. **EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA** vigilará el exacto cumplimiento de la presente Orden de Compra, comprometiéndose por su parte a declarar solvente al Suministrante de sus obligaciones, después de haber recibido el bien en su totalidad y a entera satisfacción, previa aceptación del sitio de Recepción y/o Unidad Solicitante. E informara a la UACI, para efectos de control y seguimiento de la adquisición.

OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO

1. La fecha de entrega del bien o servicio, estipulada en la presente orden, el tiempo en días calendario en que el Suministrante se obliga a entregar el bien en el Almacén contados después de la fecha en que el Suministrante reciba la Orden de Compra debidamente legalizada.
2. El bien a que la presente Orden de Compra se refiere, será recibida por el **ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA**, correspondiente a que hace referencia en ésta si es aceptable, el administrador conjuntamente firmara sellara y fechara la factura del suministrante.
3. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, estas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito dentro del plazo establecido por la entrega y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.
4. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para el Suministrante, quien debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.