	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 07 de Marzo del 2016</b>	No.Orden:055/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
DIMENYEX SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE		


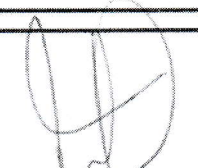
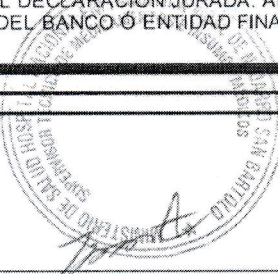

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL AÑO 2016	-	-
2	Cada Uno	NALOXONA CLOHIDRATO 0.4 MG/ML SOLUCIÓN INY. I.M. I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 1ML	\$1.50	\$3.00
210	Ampolla	LIDOCAINA CLOHIDRATO 2% SOLUCIÓN INY. CON PRESERVARTE FRASCO VIAL 50ML	\$3.00	\$630.00
3	Cientos	VITAMINA A (PALMITATO) 50,00 U.I. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA O PERLAS ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO	\$5.00	\$15.00
90	Cientos	CALCIO (CARBONATADO) 600MG TABLETA O CAPSULA ORAL DE EMPAQUE ORIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO	\$9.00	\$810.00
0	Cada Uno	DEBERA PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO DE PRODUCTO EN CASO QUE A LA FECHA DE VENCIMIENTO HAYA EXISTENCIA DEL MISMO EN EL HOSPITAL	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,458.00</b>

SON: mil cuatrocientos cincuenta y ocho 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LIC. RAMIRO PORTILLO; TEL. 2205-1308 -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES

LUGAR DE ENTREGA: OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES: DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA. ADJUNTAR A DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA O NOTA DEL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

  Titular o Designado	  Suministrante