

## **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”**



GOBIERNO DE EL SALVADOR

31

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:

San Bartolo 07 de Julio del 2016

No.Orden:129/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

FALMAR, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPR DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS.	-	-
50	Cada Uno	COLD CREAM; MARCA: FALMAR; ORIGEN: EL SALVADOR; PRESENTACIÓN: FCO X 400 GRAMOS; VENTTO: 2 AÑOS DESPUÉS DE RECIBIDO EN BODEGAS	\$8.00	\$400.00
150	Cada Uno	CLORHEXISOL ENJUAGUE BUCAL, 0.12%, PRESENTACIÓN: FCO X 240 ML; MARCA: FALMAR; ORIGEN: EL SALVADOR; VENTTO: 2 AÑOS DESPUÉS DE RECIBIDO EN BODEGAS.	\$4.00	\$600.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 5-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	PRESENTAR GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES DEL 10% DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, POR UN PERIODO DE 820 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. ESTA FIANZA DEBERÁ ENTREGARSE DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA JUNTO CON DOS COPIAS CERTIFICADAS POR NOTARIO	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,000.00

SON: mil 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. 2201-3108 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NUMERO 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 DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NUMERO DE CUENTA.



Titular o Designado



FALMAR, S.A.de C.V.

Suministrante

Elaborado por:pvides

MECHA ENVIO: 08 JUL 2016  
 PERS. CONF. AL: *Benito Meyer*  
 Nº DE HOJA: ENVIADA: 1  
 HORA DE COMPRA: 3:30 PM

ACTUALIZADA

UACI