

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: *Bonita Meyer*
 Nº DE HOJA: ENVIADA: 1
 HORA DE COMPRA: 3:30 PM

ACTUALIZADA

UACI