



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

| | | |
|---|--------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE : LABORATORIOS VIJOSA S.A DE C.V | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-399-2015 |
| | SOLICITUD N° | 212-2015 |
| PLAZO DE ENTREGA : 3-5 DIAS HABILES POSTERIOR A LA O/C | FECHA | 10-nov-15 |
| LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN DE MEDICAMENTOS | | |
| UNIDAD SOLICITANTE : ALMACEN DE MEDICAMENTOS | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN : LIC. ROXANA DE QUINTANILLA | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|--|--|-----|----------|--------------|--------------------------------|
| 1 | Cod. 02209040, Fenitoina sódica 50mg/ml vial 5ml, empaque hospitalario reg.F071010122003, marca: Vijosa Origen: El Salvador, Vto. 2 años , Se solicita muestra para control de calidad. | C/U | 1000 | \$ 1.79 | \$ 1,790.00 |
| 2 | Cod. 02800095, Bicarbonato de sodio 44.6mEq/50ml, sol. lny.vial x 50ml emp. Hosp reg.6643, marca: Vijosa Origen: El Salvador, Vto. 2 años, Se solicita muestra para control de calidad. | C/U | 800 | \$ 4.96 | \$ 3,968.00 |
| | Suministro de Medicamentos para uso de este Hospital | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00 /100 DÓLARES | | | | | \$ 5,758.00 |
| Específico | 541.08 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 5,758.00 | | | | Fondos: General |

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados la empresa debe coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el Almacen.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

| | | | |
|-----------------|---------------------|----------------|---|
| GESTIONÓ (UACI) | AUTORIZÓ (DIRECTOR) | REGISTRÓ (UFI) | PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello |
|-----------------|---------------------|----------------|---|