

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



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 personasnaturales firmantes".

(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No.1 para la publicación de la información oficiosa)



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"



Zacamil, Mejicanos, S.S

CUENTA:

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

SUMIN:	ISTRANTE: JA	YOR DE EL	SALVADOR, S	.A. DE	ORDEN DE N°	COMPRA	3215-	-057-2021
NIT:					SOLICITU	D N°	047/2	2021
	DE ENTREGA <i>:</i> IATO DESPUÉS	DE RECIBI	R O/C		FECHA		01 fe	ebrero, 2021
LUGAR	DE ENTREGA:	ALMACEN D	E MEDICAMEN	TOS	ı			
UNIDA	D SOLICITANT	E: FARMACI.	A			FORMA	DE PA	GO
	. DE ORDEN: ANILLA	LICDA. RO	XANA DE			CRÉDITO	60 D	ÍAS
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		TOTAL \$
1	Solicitado: Código 51101717. Descrip Sulbactam (Sódico solución inyectable Código SINAB: 002 Descripción: BIOSU SULBACTAM (SÓDI INYECTABLE I.V. FR País de Orígen: CH de Lote: 2006109. F033630052013. G DE FABRICACIÓN. I	oción: Ampicilina) (1 000 + 500)m e I.V. Frasco vial. 203006. Código C JLTAM (AMPICIL CO) (1,000 + 500 RASCO VIAL. Mar IINA. Vencimient N° de Registro d iarantía: CAMBIC	(Sódica) + g Polvo para OFRECEN: ONU: 51101717. INA (SÓDICA) + O) MG) SOLUCIÓN ICCA: BIOGALENIC. ICC: 06/2023. N° ILE IA DNM: D POR DEFECTOS	C/U	600	\$ 1.79	\$	1,074.00
2	Solicitado: Código 51191605. Descrip Bolsa o frasco plás: Código SINAB: 028 Descripción: AGUA BOLSA, 1000 ML M EL SALVADOR. Ven 2009029. N° de Re Garantía: CAMBIO Plazo de Entrega:	ción: Agua Estér tico flexible, 100 800020. Código C A ESTERIL PARA I Marca: DELMED. Icimiento: 09/20 Igistro de la DNN POR DEFECTOS	il para Inyección 0 mL. <i>OFRECEN:</i> ONU: 51191605. NYECCIÓN País de Orígen: 123. N° de Lote: 11: 15535.	c/u	1,000	\$ 1.35	\$	1,350.00
MONTO	O EN LETRAS: DOS		CIENTOS VEINTIC	UATRO.00/	100 DOLARE	s	\$	2,424.00
Especí	fico	54108					Lír	nea de Trabajo <i>:</i> 02-02
Valor L	JS \$	\$ 2,424.00		CO EN CERVICIO	DE CONCLUEA 500			Fondo <i>:</i> NDO GENERAL

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA USO EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 1



Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

Zacamil, Mejicanos, S.S

U/M

CANTIDAD

PRECIO U. \$



TOTAL \$

CUENTA:

RGN.

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

DESCRIPCIÓN

NOTA: La mercadería	deberá ser entrega	ıda en e	l almacér	n indica	ado, fa	.cturada	en 8 (copias	s a
nombre de la cuent	a especificada en	el cuad	ro super	cior der	recho d	le esta	orden;	debe	erá
llevar en un lugar	visible la fecha	de venc	imiento,	número	de lo	te del	produc	to y	el
número de esta Orde	en, DETALLAR EL 1% 1	DE IVA F	RETENIDO	EN FACT	ſURA. Q	ueda ent	endido	o que	al
formalizar la Orde	en de Compra, se	somete	en todo	o a lo	que	establec	e la	Ley	de
Adquisiciones y Con	ntrataciones de la	Administ	tración I	Pública	y su i	reglamen [.]	to En	caso	de
no realizarse esta	negociación, le sol	Licitamo:	s devolve	er esta	Orden	a nuestr	ra ofi	cina 🤈	con
las indicaciones pe	rtinentes. <u>LA</u> <u>FECHA</u>	DE ENTI	REGA SURT	<u> CIRA</u> <u>EFF</u>	ECTO A	<u>PARTIR</u> <u>D</u>	<u>)E LA I</u>	<u>FIRMA</u>	<u>DE</u>
ESTA ORDEN, POR PAR	TE DEL CONTRATISTA.	_							
GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REG	ISTRÓ (UFI)		PROVEED	OOR: Nomb	ore, firm	ıa, fech	іа у
					sello				

	GESTIONÓ (UACI) AUTORIZÓ (DIRECTOR) REGISTRÓ (UFI) PROVEEDOR: Nombre, firma, fech sello
--	---