## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



## 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 ello 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"





## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha:

San Miguel, 15 de Octubre de 2018

No de Orden:

422/2018

Solicitante:

Farmacia

Solicitud No:

20/2018

Nombre de la

persona natural o Jurídica

DROGUERÍA BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V.

NIT:

suministrante Clasificación:

Micro Empresa

NRC:

Dirección:

93 AV. NTE. PASAJE 1, ENTRE 3A. Y 7A. CALLE PTE. N.º 116, COLONIA ESCALON, SAN

SALVADOR, TEL: 2264-6240 FAX: 2263-0922

Correo Electrónico:

bcelsalvador@biocientifica.com.sv. victor,iraheta@biocientifica.com.sv,

Pág. 1-1

Medicamentos agotados, necesarios y vitales para finalizar el año 2018, y suplir asi las necesidades de los pacientes de este

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	hospital  DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
4	2,400	C/U	00211005	VANCOMICINA CLORHIDRATO, 0.5 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE LV. FCO. VIAL PARA 10 ML, MARCA: TEUTO / BRASIL, FECHA DE VENCIMIENTO: 06/2019. NOTA: EL PRODUCTO OFERTADO ES EL ÚNICO DISPONIBLE	\$ 2.70	\$ 6,480.00°	
	TOTAL US:					\$ 6,480.00	
	TOTAL EN LE	TRAS)	SEIS MIL C	UATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE	AMÉRICA. /		
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.			gual Queda uir san M en Guarda	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:  TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.			
LU	GAR DE ENTRE	GA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MI	GUEL		
FECHA DE ENTREGA:				DENTRO DE 3 DÍAS HABILES DESPUES FORMA DE PAGO: Crédito 60 días DE RECIBIR O. C.			
				Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECCION ES DIRECCION ES			

PBX 2792-3000 Ext. 3213

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 1 6 OCT 2018