

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Septiembre de 2019.

No de Orden: 518/2019

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 019/2019

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico: ivrodriguez@pisa.com.mx

Dirección: Urb. Madre Selva 2, Edificio Avante, Local 3-02. Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2243 - 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	15	C/U	01400005	ISOFLURANO - SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN. FRASCO 100ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	SOFLORAN SOLUCIÓN, FRASCO 100ML. MARCA: PISA. ORIGEN: MÉXICO. CÓDIGO PISA: 4000326. VENCIMIENTO : OCTUBRE 2020. FABRICANTE: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OFERTA.	\$ 37.00	\$ 555.00
02	20	C/U	01400025	SEVOFLURANO - SOLUCIÓN I. FRASCO DE VIDRIO O DE NAFTALATO DE POLIETILENO 250ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	FLOVES SOLUCIÓN, FRASCO 250ML. MARCA: PISA. ORIGEN: MÉXICO. CÓDIGO PISA: 4003976. VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES. FABRICANTE: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OFERTA.	\$ 125.00	\$ 2,500.00

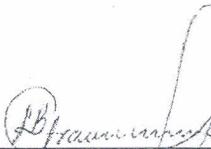
TOTAL US: \$ 3,055.00

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil cincuenta y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.		

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 6 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RCIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares.
Jefe Farmacia
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M. **23 SET. 2019**

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: