



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, 28 de Enero de 2020. / No de Orden: 027/2020 /
Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 001/2020 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COMERCIALIZADORA VASQUEZ PORTILLO, S.A. DE C.V. (FARMACIA LA BUENA). NIT Y/O NRC: [REDACTED] /
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electronico: Gerencia.ventas@grupovaspofl.com /
Dirección: 4ª. Av. Norte Final 22 Calle Oriente # 801, Col. López, San Miguel. Tel. 2665 -- 4200.

COMPRA DE MEDICAMENTO. /

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN GENERICA | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|----------|--|--|-----------------|-------------|
| 01 | 0.6 | CTO | 00704007 | NIFEDIPINA 10MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. | NIFEDI-DENK 10MG LP X 30 COMP. VALIDEZ DE OFERTA: 1 SEMANA. | \$ 23.033 | \$ 13.8198 |
| 02 | 30 | C/U | 02107022 | ENEMA HIPERTONICO FOFATO SODICO MONOBASICO + FOSFATO SODICO DIBASICO (16+6)G/5ML SOLUCIÓN R FRASCO FLEXIBLE CON CANULA. CONTENIDO (60-75)ML. | FLEET ENEMA PARA ADULTO 133ML. VALIDEZ DE OFERTA: 1 SEMANA. | \$ 5.55 | \$ 166.50 |
| 03 | 84 | CTO | 02209060 | TOPIRAMATO 25MG TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO. | TOPICAL. 25 X 20 COMP. VALIDEZ DE OFERTA: 1 SEMANA. (300 CAJAS DE 28 COMPRIMIDOS = 84 CTO. \$ 7.95/28 COMPRIMIDOS = \$ 0.283929X100 = \$ 28.3929). | \$ 28.3929 | \$ 2,385.00 |

TOTAL US: \$ 2,565.3

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil quinientos sesenta y cinco 32/100 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 *UEI *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: | 3 DÍAS HÁBILES | FORMA DE PAGO: | CREDITO 15 DIAS / |

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Noblesco
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.

FECHA DE
DISTRIBUCIÓN:

31 ENE. 2020