



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, 10 de Marzo de 2020. / No de Orden: 089/2020 /
Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 03/2020 (2a VEZ)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA / Correo electrónico: dmiranda@cefaelsalvador.com.sv
Dirección: Calle Siemens y Av. Lamatepec # 55-56, Parque Industrial Santa Elena. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2259 - 1100.
COMPRA DE MEDICAMENTO. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	50	CTO	01002005	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	PLAQUINOL 400MG TABLETAS. PRESENTACIÓN: CAJA X 30 TABLETAS EN BUSTER X 10. CASA REPRESENTADA: SANOFI. MARCA: SANOFI. NOMBRE DEL FABRICANTE: SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA. PAÍS DE ORIGEN: COLOMBIA. NUMERO DE REGISTRO: F081101022006. VENCIMIENTO: 06/2022. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS. NOTA: DE SER ADJUDICADOS NO PAGARIAMOS ANALISIS POR LO QUE LO DEJAMOS A SU CONSIDERACIÓN.	\$ 50.00	\$ 2,500.00
13	110	C/U	02110015	LACTULOSA 100G EN 15ML FRASCO 240-500ML SOLUCIÓN ORAL.	LACTULOSA ABL 65% SOLUCIÓN ORAL. MARCA: GRUNENTHAL. PRESENTACIÓN: FRASCO 200ML. PAÍS DE ORIGEN: CHILE. LABORATORIO FABRICANTE: GRUNENTHAL. VENCIMIENTO: 31-MAR-22. REGISTRO CSSP: F074527062001. VALIDEZ DE LA OFERTA: 90 DÍAS A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 10.00	\$ 1,100.00
TOTAL US\$						\$ 3,600.00	\$ 3,600.00

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil seiscientos 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.
	<p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>		

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	R. # 08: 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC LEGALIZADA. R. # 13: 3 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA 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. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 MAR. 2020
---	---