



MINISTERIO  
DE SALUD



GHOSPITAL 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, 24 de Marzo de 2020. / No de Orden: 149/2020 /  
Solicitante: FARMACIA. / Solicitud Nq: 005/2020 /  
Nombre de la persona natural o Jurídica sumlnstrante: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED] /  
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE / Correo electrónico: Nelly.acosta@braunsv.com /  
Dirección: Paseo General Escalón, # 4999, San Salvador. Tel. 2524 – 4000.

COMPRA DE MEDICAMENTOS. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	300	C/U	01200016	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO (50-100)ML.	OPCION 1: PARACETAMOL 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO ECOFLAC PLUS 100ML. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES. VIGENCIA DE OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES.	\$ 6.00	\$ 1,800.00
<b>TOTAL US:</b>							\$ 1,800.00
<b>(TOTAL EN LETRAS):</b> Un mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. /							
<b>OBSERVACION</b> 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.-				<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.			C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE DC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>				HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>				5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA OC.		<b>FORMA DE PAGO:</b>	CREDITO 30 DIAS /
				 E.  Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. / Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.				<b>Elaboró:</b> Licda. Soffa Carolina Mendoza M.  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 26 MAR. 2020			