



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, 15 de Abril de 2020. / No de Orden: 193/2020
 Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 06/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA / Correo electrónico: Amalia.montano@lablopez.co m.sv
 Dirección: Av. Bella Vista, Calzada El Amate, Urb. Madre Selva 4º Etapa, N.º 6. Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2241 - 3100. /

COMPRA DE MEDICAMENTO VITALES Y ANTE ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	900	C/U	00902015	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG (6,000 UI ANTIFACTOR XA) JERINGA PRELLENADA 1.2:ML (0).	MICROPARIN 60MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA. MARCA: PROCAPS. ORIGEN: COLOMBIA. PRESENTACIÓN: CAJA POR 1 AMPOLLA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: AGO-21. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL 31 DE MARZO DE 2020.	\$ 5.60	\$ 5,040.00

TOTAL US: \$ 5,040.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil cuarenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <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. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

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

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. Dra. Jeny Brenña 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.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 ABR. 2020