



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, 21 de Octubre de 2020. ✓  
Solicitante: FARMACIA ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DROGUERIA UNIVERSAL, S. A. DE C. V. ✓  
Clasificación: Gran Empresa  
Dirección: Alameda Roosevelt # 2736, San Salvador. Tel. 2535-1000.

No de Orden: 422/2020 ✓  
Solicitud No: 014/2020

NIT Y / O NRC:

Correo electrónico: [jefaturlicitaciones@drogueriauniversa.com](mailto:jefaturlicitaciones@drogueriauniversa.com)  
[licitaciones@drogueriauniversal.com](mailto:licitaciones@drogueriauniversal.com)

COMPRA DE MEDICAMENTO PARA PACIENTES CON COVID-19. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	06	C/U	S/C	REMDESIVIR PARA INYECCION 100MG/VIAL.	REMDESIVIR PARA INYECTABLE 100MG/VIAL (DESREM) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION MYLAN. MARCA: MYLAN. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: JUN-22. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE OFERTA.	\$ 260.00	\$ 1,560.00

TOTAL US \$ 1,560.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil quinientos sesenta 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 OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	2 - 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC LEGALIZADA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Claudia Matricula Ulloa de Cazares. ✓ Jefe de Farmacia. PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 OCT 2020
---	--