

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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, 02 de Diciembre de 2020 No de Orden: 519/2020
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 015/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: samuelagreda@farmasoluiton.com
Dirección: Calle Cortez Blanco Poniente # 4, pje. I. Urb. Madre Selva III Etapa. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2526 - 1600.

COMPRA DE MEDICAMENTOS NO ADJUDICADOS EN LA COMPRA CONJUNTA Y CON EXISTENCIA MENOR A 3 MESES.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	02	CTO	00104005	PIRIMETAMINA 25MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ.	PYRIMAL 25MG TABLETAS. PRESENTACIÓN: CAJA X 10 BLISTER. REGISTRO SANITARIO: F030318072019. PAÍS DE ORIGEN: INDIA. LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO SAGA. MARCA: LABORATORIO SAGA. GARANTÍA DEL PRODUCTO: 24 MESES. A PARTIR DE LA FECHA DE FABRICACIÓN. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE CADA ENTREGA. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS HÁBILES.	\$ 100.00	\$ 200.00
21	30	C/U	02208010	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.	THESIS (BIPRIDENO LACTATO 5MG/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1ML. PAIS DE ORIGEN: URUGUAY. LABORATORIO FABRICANTE: CELSIUS. REGISTRO: F062905122007. MARCA: CELSIUS. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS HÁBILES.	\$ 7.00	\$ 210.00
TOTAL US:						\$	410.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos diez 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:

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIO

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. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE
DISTRIBUCIÓN:

08 DIC 2020