

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”

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, 04 de Diciembre de 2020. No de Orden: 530/2020-
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 015/2020 (2a VEZ)
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC:
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: ivrodriguez@pisa.com.mx
Dirección: Urb. Madre Selva 2, Edificio Avante, Local 3-02. Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2243 - 3900.

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

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	500	C/U	00903005	HEPARINA SODICA 5,000 U.I./ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., S.C. FRASCO VIAL DE 5ML.	INHEPAR 5000 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO VIAL 5ML. MARCA: PISA. ORIGEN: MEXICO. CODIGO PISA: 4000399. VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES. FABRICANTE: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OFERTA.	\$ 4.25	\$ 2,125.00
15	450	C/U	01601015	PANCURONIO BROMURO 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2ML.	BROMUREX 4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA 2ML. MARCA: PISA. ORIGEN: MEXICO. CODIGO PISA: 4000297. VENCIMIENTO: FEBRERO 2022. FABRICANTE: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA OFERTA.	\$ 1.10	\$ 495.00
26	90	C/U	02701045	MULTIVITAMINAS ADULTO VITAMINA A 3,300 UI, VITAMINA C (100-200)MG, VITAMINA D 3,200 UI, TIAMINA (3-6)MG, RIBOFLAVINA 3.6MG, PIRIDOXINA (4-6)MG, NIACINAMIDA 40MG, ACIDO PANTOTENICO 15MG, VITAMINA E 10MCG, CIANOCOBALAMINA 5MCG, BIOTINA 60MCG, ACIDO FOLICO (400-600)MCG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL PROTEGIDO DE LA LUZ + DILUYENTE 5ML.	VITAFUSIN POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. MARCA: PISA. ORIGEN: MEXICO. CODIGO PISA: 4007579. VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2021. FABRICANTE: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC.	\$ 9.00	\$ 810.00
TOTAL US:							\$ 3,430.00

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil cuatrocientos treinta 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.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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.		

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 6 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RCIBIR OC. FORMA DE PAGO: DIRECCIÓN CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernandez 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: 07 DIC 2020