

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, 22 de Diciembre de 2020 No de Orden: 583/2020
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 018/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.
(FARMACIAS ECONOMICAS) NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: amena@farmagenericos.com
Dirección: 67 Av. Sur #144. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2528 – 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTOS CON COBERTURA MENOR A 3 MESES Y CON AUMENTO EN SU CONSUMO EN PACIENTES DE UCI.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	60	CTO	00704020	NIMODIPINA 30MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	NIMODIPINO 30MG (REGENTAL 30) ASOFARMA. MARCA: ASOFARMA FARMACEUTICA PARAGUAYA, S.A.) PAÍS DE ORIGEN: PARAGUAY. FECHA DE VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. (200 CAJAS DE 30 TABLETAS).	\$ 37.166	\$ 2,230.00
04	660	CTO	00905005	ACIDO ACETILSALICILICO (80-100)MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (AASAPIRIN), FARMA GENERICOS. MARCA: FARMA GENERICOS, WEXFOR LABORATORIES PVT.LTD. PAIS DE ORIGEN: LA INDIA. FECHA DE VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL 18 MESES. (2,200 CAJAS X 30 TABLETAS).	\$ 5.00	\$ 3,300.00

TOTAL US: \$ 5,530.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil quinientos treinta 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>	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</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>		

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL SIGUIENTE DIA DE RECIBIDA LA OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO A 60 DIAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 ENE 2021</p>
--	--