

## **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  
Solicitante: FARMACIA  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
Dirección: 89ª Av. Norte No. 525, Col. Escalón. Tel, 2505 – 3500.

No de Orden: 586/2020  
Solicitud No: 018/2020

NIT Y / O  
NRC:

Correo electrónico:

satish@sevenpharma.net  
ventas.salvador@sevenpharma.net

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
05	1,760	C/U	01400015	PROPOFOL 10MG/ML EMULSION INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE 20ML.	PROPONEX 10MG/ML EMULSION INYECTABLE, PROPOFOL. MARCA: ASPIRO PHARMA. FABRICANTE: ASPIRO PHARMA LIMITED. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 03/2022. PRESENTACIÓN: 1 CAJA X 1 FRASCO VIAL. NUMERO DE REGISTRO ANTE LA DNM: F038725072019. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS.	\$ 2.95	\$ 5,192.00
10	6	CTO	02207005	LITIO CARBONATO 300MG CAPSULA O TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	LITHOCARB CAPSULA 300MG CARBONATO DE LITIO. MARCA: HETERO LABS. FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 02/2022. PRESENTACIÓN: 1 CAJA X 1 FRASCO X 100 CAPSULAS. NUMERO DE REGISTRO ANTE LA DNM: F058924102019. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS.	\$ 75.00	\$ 450.00

TOTAL US: \$ 5,642.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil seiscientos cuarenta y dos 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: 1 DIAS HABILDES 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

Administrador de la Orden:  
Licda. Silvia Melany Ortiz.  
Jefe Farmacia  
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:  
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 ENE 2021