

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, 21 de Abril de 2021. / No de Orden: 179/2021
Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 001/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V. / NIT Y/O NRC: 
Clasificación: Gran Empresa / Correo electrónico: ventasmed@labsuizo.com
Dirección: Km. 10, C. a La Libertad, Antiguo Cuscatlán. Tel. 2500-5531. / ventasinstitucional@labsuizo.com

COMPRA DE MEDICAMENTOS. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
07	30	C/U	02107022	ENEMA HIPERTONICO FOSFATO SODICO MONOBASICO + FOSFATO SODICO DIBASICO (16+6)G/5ML SOLUCIÓN R FRASCO FLEXIBLE CON CANULA, CONTENIDO (60-75)ML.	FLEET ENEMA NIÑOS (FLEET PEDIA - LAX) ENEMA (SOLUCIÓN). FORMULA: CADA 59ML DE DOSIS LIBERADA CONTIENE FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 9.5GR. Y FOSFATO DE SODIO DIBASICO 3.5GR EN FRASCO DE 66ML CON CANULA FLEXIBLE. PAIS DE ORIGEN: U.S.A. FABRICANTE: C.B. FLEET CO. INC. VENCE PRODUCTO: 31-03-2023. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE ENVIA.	\$ 4.25	\$ 127.50

TOTAL US: \$ 127.50

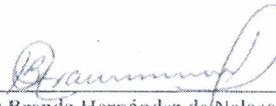
(TOTAL EN LETRAS): Ciento veintisiete 50/100 dólares de los Estados Unidos de América. /

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.
---	---	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

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

FECHA DE ENTREGA: MAXIMO 4 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. / FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS /

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



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

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

29 ABR 2021

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____