

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, 27 de Mayo de 2021. No de Orden: 250/2021
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 01/2021 (3° VEZ)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS TERAMED, S. A. DE C. V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: jmreyes@grupotecnoquimica.com
Dirección: Avenida Lamatepec y C. Chaparrastique N.º 6, Urb Industrial. Santa Elena. Antiguo Cuscatlán. Tel. 2248 - 5100

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
16	675	CTO	02705025	HIERRO SULFATO + ACIDO FOLICO (300+0.5)MG EQUIVALENTE A 60MG DE HIERRO ELEMENTAL. TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO. PROTEGIDO DE LA LUZ.	SULFATO FERROSO "C" TM TABLETA. PRESENTACIÓN: CAJA X 500, BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 TABLETAS. NOMBRE DEL FABRICANTE: LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A 15 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. MARCA DEL PRODUCTO Y PAIS: TM - EL SALVADOR. N.º DE REGISTRO ANTE C.S.S.P: F005108012003. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE ESTA FECHA.	\$ 3.39	\$ 2,288.25

TOTAL US: \$ 2,288.25

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil doscientos ochenta y ocho 25/100 dolares de los Estados Unidos de America

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 DESPUÉS DE RECIBIR LA OC.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS

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. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 MAY 2021