

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, 11 de Junio de 2021. No de Orden: 290/2021
 Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 02/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: libre.gestion@grupocarosa.com
 Dirección: Plan de La Laguna, Poligono G, Lote N.º 1. Antiguo Cuscatlán. La Libertad. Tel. 2212 - 7262.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	81	C/U	02900045	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (5 - 6)G POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL.	OCTAGAM 5G/100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE PARA INFUSIÓN. PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL 100ML. MARCA: OCTAPharma. ORIGEN: AUSTRIA. REGISTRO: F072603111999. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA.	\$ 422.42	\$ 34,216.02

TOTAL US: \$ 34,216.02

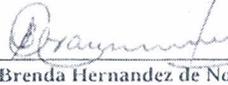
(TOTAL EN LETRAS): Treinta y cuatro mil doscientos dieciséis 02/100 dólares de los Estados Unidos de América.

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.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 FECHA DE ENTREGA: 11 SEMANAS DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolašco
 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: 17 JUN 2021