

## **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, 14 de Julio de 2021. / No de Orden: 369/2021 /  
Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 05/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN EMPRESA / Correo electrónico: amena@farmagenericos.com  
Dirección: 67 Av. Sur #144. Col. Escatón, San Salvador. Tel. 2528 - 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTOS. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	02	CPU	03300042	TRAMADOL CILINDRADO 100MG/ML SOLUCIÓN ORAL. FRASCO GOTERO 100 20ML. CON DOSIFICADOR TIPO JERINGA O PIPETA, CALIBRADO HASTA 1ML, CON ESCALA FRACCIONADA DE 0.1ML.	TRAMADOL 100MG/ML, FRASCO Y 10ML. SOLUCIÓN ORAL. GOTAS, FRASCO LAB. MEDICINA, MARCA LABORATORIOS MEDICINA. PAIS DE ORIGEN EL SALVADOR. FECHA DE VENCIMIENTO: OCTUBRE 2022. NUMERO DE REGISTRO: 030016072019. GARANTIA: EN CASO DE ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN JUAN DE DIOS, SAN MIGUEL; CUALQUIER DEFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HOSPITAL NACIONAL DE SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	5.95	11.90
02	350	CTO	02701035	VITAMINA D3 DESMOS TABLETS O CAPSULA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ.	VITAMINA D3 2000 UI. LML. VITAMINA. MARCA LABORATORIOS VIGORA. PAIS DE ORIGEN EL SALVADOR. FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2023. NUMERO DE REGISTRO: 030016072020. GARANTIA: EN CASO DE ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN JUAN DE DIOS, SAN MIGUEL; CUALQUIER DEFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HOSPITAL NACIONAL DE SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	23.20	8,225.00
<b>TOTAL US:</b>							\$ 8,236.90

**(TOTAL EN LETRAS):** Ocho mil doscientos treinta y seis 90/100 dólares de los Estados Unidos de América. /

<b>CONDICIONES:</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y recortar en factura el 1% de Retención.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUBMITRANTE:</b> TRAMITE PARA RECIBO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de quitan, facturas correspondientes final en dirección cliente a posterior al Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, en un ejemplar de las facturas y copia de respaldos (fotocopias) firmadas y selladas por el/a Gerente/Asesor, representante de la propia suministrante, Administrador de compras a Orden de Compra, En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	<b>C.C.</b> *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>FONDO GENERAL</b>	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	07 DIAS HABILIS POSTERIORES A RECIBIR OC.	<b>FORMA DE PAGO:</b> CRÉDITO A 60 DIAS
  <b>Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL.</b>		
Administrador de la Orden: Llida. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100, Ext. 1251.	Elaboró: Llida. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 JUL 2021	