

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”



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 Agosto de 2021. No de Orden: 414/2021
 Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 06/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.**
(FARMACIAS ECONOMICAS) NIT Y/O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: amena@farmagenericos.com
 Dirección: 67 Av. Sur #144. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2528 – 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	1.000	CTD	02707004	CALCI CARBONATO 600MG TABLETA O CAPSULA DURAL. ENVASE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO.	CALCI CARBONATO 600MG, CALCIOKEM, LAS MEDIKEM. VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 18 MESES. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL; CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERÍODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 14.00	\$ 14,000.00
12	100	C/U	00320016	ESTRIOL 3MG/G. CREMA VAGINAL. TUBO DE 15-30G. CON APlicador GRADUADO PARA 0.5G (EQUIVALENTE A 0.5MG DE ESTRIOL).	ESTRIOL 0.01% CREMA VAGINAL CON APlicador (ESTROGEN - DB) TUBO X 50 G. VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 18 MESES. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL; CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERÍODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 31.07	\$ 3,107.00

TOTAL US\$: \$ 15,107.00

(TOTAL EN LETRAS): Quince mil ciento siete 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

NOTAS/RECOMENDACIONES:	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.G. *ALMACÉN *UNI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DECC.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 Q.S. (sin IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de retención.	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Administrativa UPA para trámite de Quedan, factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, extra copia de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a Gerente/gerencia, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de compra y gerente de Compra. En caso de no aceptar esta Oferta, solicitemos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	07 DÍAS HABILES POSTERIORES A RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO: CREDITO CREDITO A 60 DIAS

E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvín Melany Ordz. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
	FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 AGO 2021