



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Febrero de 2022. No de Orden: 062/2022
Solicitante: FARMACIA. Solicitud No: 013/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DRÓGUERÍA SAIMED S.A. DE C.V. NITY / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: rixanarenderos@yahoo.es
Dirección: Calle Circunvalación # 105 BIS, Plan de La Laguna, Contigüo a Harisá, Antiguo Cuscatlán, Tel. 2243 - 8620.

COMPRA DE MEDICAMENTOS DESIERTOS DE LA CONTRATACION DIRECTA N° 04/2021.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
07	240	CTO	02105006	51171909	OMEPRAZOL 20MG SOLIDO DE LIBERACIÓN RETARDADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	OMEPRAZOL 20MG SOLIDO DE LIBERACIÓN RETARDADA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. VENCE: 09/2024. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS.	\$ 2.50	\$ 600.00

TOTAL US: \$ 600.00

(TOTAL EN LETRAS): Seiscientos 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

Observación	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--------------------	--	---

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACIÓN Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO POPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HABLES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DÍAS
Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz, Jefe Farmacia Tel: 2792-3213.		Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 FEB 2022	

