



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, 16 de Marzo de 2022 No de Orden: 121/2022
 Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 04/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. (FARMACIAS ECONOMICAS) NITY / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: amena@farmageneticos.com
 Dirección: 67 Av. Sur #144, Col. Escalón, San Salvador, Tel. 2528 - 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	400	C/U	00211007	51102707	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 0.12% COLUTORIO ORAL ANTISEPTICO CON ACCION BACTERICIDA, FRASCO DE 200 A 250ML.	CLORHEXIDINA GLUCO120MG/100ML F240M MK (CORSYDENT). MARCA: CORSY DENT. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: AGO/2024. REGISTRO DNM: 20918. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO. GARANTÍA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS, CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTÍA DE FABRICA DE 6 MESES.	\$ 7.06	\$ 2,824.00

TOTALS: \$ 2,824.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil ochocientos veinticuatro 00/100 Dolares de los Estados Unidos de America

CONSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de comisión.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE 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. 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, 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.
	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	

LUGAR DE ENTREGA:	FONDO GENERAL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:			
FECHA DE ENTREGA:	100% A 8 DIAS HABILDES POSTERIORES A RECIBIR LA OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO A 60 DIAS CALENDARIO



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. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

23 MAR 2022

68