

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Marzo de 2022. No de Orden: 127/2022
 Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 04/2022
 Nombre de la persona natural o Jurídica: QUIMEX S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRANDE EMPRESA Correo electrónico: licitaciones@meditechlaboratorios.com
 Dirección: Calle Nueva No. 2, casa # 19. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2510 - 6100/11.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	2,500	C/U	02800085	51191802	POTASIO CLORURO 20MEQ/15ML (1.5G/15ML) SOLUCIÓN ORAL O ELIXIR ORAL FRASCO 120ML.	KALIMED C, ELIXIR, FRASCO 120ML CON COPA DOSIFICADORA, PROTEGIDO DE LA LUZ, REGISTRO SANITARIO F004606022020. MARCA: MEDITECH. ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. CASA REPRESENTADA: MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO.	\$ 2.60	\$ 6,500.00

TOTAL US: \$ 6,500.00


(TOTAL EN LETRAS): Seis mil quinientos 00/100 Dolares de los Estados Unidos de America.

OBSERVACION	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura N.º 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 tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acts 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. *ALMACEN *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: 1 - 5 DIAS HABILIS DESPUES DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco Miguel
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022
---	--

OK