



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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, 20 de Mayo de 2022
Nº de Orden: 250/2022
Solicitante: FARMACIA
Solicitud Nº: 010/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACÉUTICOS BÓIVALENTES, S.A. DE C.V. (FARMACIAS ECONOMICAS)
NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA
Correo electrónico: amena@farmaceuticos.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 GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	1	CTO	00704007	S/C	NIFEDIPINA 10MG CAPSULA DE GELATINA BLANDA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ.	NIFEDIPINA 10MG, NIFEDI-DENK LE MARCA: NIFEDI-DENK. ORIGEN: ALEMANIA. REGISTRO DNM: F018626042006. VENCE: MAYOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTÍA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HNSJDDSM, CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HNSJDDSM NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTÍA DE FÁBRICA DE 6 MESES.	\$ 28.00	\$ 28.00
05	20	CTO	00704020	S/C	NIMODIPINA 30MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ.	NIMODIPINA 30MG ASOFARMA. MARCA: MÍC. ORIGEN: EL SALVADOR. REGISTRO DNM: F016321042010. VENCE: MAYOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTÍA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HNSJDDSM, CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HNSJDDSM NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTÍA DE FÁBRICA DE 6 MESES.	\$ 21.34	\$ 426.80
19	134	CTO	02209035	S/C	FENITOINA SÓDICA 100MG CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ.	FENITOINA SÓDICA 100MG EX100 TAB. PFZ (DILANTIN). MARCA: DILANTIN. ORIGEN: PUERTO RICO. REGISTRO DNM: 7460. VENCE: MAYOR A 18 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTÍA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HNSJDDSM, CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE HNSJDDSM NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTÍA DE FÁBRICA DE 6 MESES.	\$ 30.00	\$ 4,020.00

TOTAL US: \$ 4,474.80
(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil cuatrocientos setenta y cuatro 80/100, Dolares de los Estados Unidos de America

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
RESERVACION 8
 Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.
 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, áctas 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.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
 FECHA DE ENTREGA: 100% A 8 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A RECIBIR LA O.C.
 FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DÍAS CALENDARIO

[Handwritten Signature]
 HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 DIRECCIÓN
 Dr. Carlos Efraín Monterino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado, Jefe de Farmacia, Pbx: 2665-6100, Ext. 1251, Tel. 2792-3213.
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 JUN 2022