



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, 07 de Octubre de 2022
Solicitante: FARMACIA
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. (FARMACIAS ECONOMICAS)
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: 67 Av. Sur #144. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2528 - 3900.

No de Orden: 566/2022
Solicitud No: 015/2022
NITY / O NRC:
Correo electrónico: amena@farmagenericos.com

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	500	CTO	02209035	S/C	FENITOÍNA SÓDICA 100MG SOLIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ.	FENITOINA SODICA 100MG, CAPSULAS, SELECT PHARMA. MARCA: FENITOINA SODICA SP. PAIS DE FABRICACION: GUATEMALA. VENCE: MAYOR A 18 MESES. REGISTRO DNM: RG2953300311. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DE HNSJDDSM, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES.	\$ 11.00	\$ 5,500.00
11	55.49	CTO	02303015	S/C	METIMAZOL 5MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ.	METIMAZOL 5MG, LILLY, TAPAZOL. MARCA: TAPAZOL. PAIS DE FABRICACION: COLOMBIA. VENCE: MAYOR A 18 MESES. REGISTRO DNM: 15201. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DE HNSJDDSM, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES.	\$ 60.00	\$ 3,329.40

TOTAL US: \$ 8,829.40

(TOTAL EN LETRAS): Ocho mil ochocientos veintinueve 40/100 Dólares de los Estados Unidos de America

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

○ OBSERVACION ○

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, 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
*PRESUPUEST
O
*SOLICITANTE
E
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS CALENDARIOS POSTERIORES A RECEPCION DE OC. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DÍAS CALENDARIO

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.
Jefe de Farmacia.
Tel. 2792-3213.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 17 3 OCT 2022

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____