

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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”



Lic. Jose Benito Montesinos Hernández

Jefe UCP

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
FARLAB, S. A. DE C. V.

La Unión 03 de Julio de 2024
PREVISION NO: 54108
No.Orden: 32/2024

Reglòn	Codigo	Descripcion del Producto	U/M	Cantida d	P/U	Monto
1	00202005	AMOXICILINA 250 mg/5ml, SOLUCIÓN PARA SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 100 ml, CON DOSIFICADOR GRADUADO, COMERCIAL: AMOXIFARM 250 mg SUSPENSIÓN, MARCA: FARLAB, ORIGEN: CHINA, VENCE: 08-02-2026, TIEMPO DE ENTREGA: 50% EN 5-10 DÍAS Y 50% 60 DÍAS.	C/U	350	\$1.25	\$437.50
2	00202015	AMPICILINA (SÓDICA) 1 g SÓLIDO PARENTERAL I.M.-I.V. FRASCO VIAL, COMERCIAL: AMPICILINA B.P.PHARM-INTER 1 g, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, MARCA: PHARM-INTER, ORIGEN: CHINA, VENCE: 31-07-2026, TIEMPO DE ENREGA: 50% EN 5-10 DÍAS Y 50% 60 DÍAS.	C/U	800	\$0.35	\$280.00
12	01001025	INDOMETACINA 25 mg SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, COMERCIAL: INDOMETACINA FL 25 mg CÁPSULAS, MARCA: FARLAB, ORIGEN: CHINA, VENCE: 31-12-2025, TIEMPO DE ENTREGA: 50% EN 5-10 DÍAS Y 50% 60 DÍAS.	CTO	60	\$2.00	\$120.00
TOTAL						\$ 837.50

OBSERVACIÓN: Administrador de contrato: DRA. ELOINA AZUCENA ANGEL DE CARDENAS (Médico Asesor de Suministros), US: Suministros, Entrega: Segun fecha estipulada en oferta presentada, Facturar a nombre de Hospital Nacional de La Unión, detallar en factura numero de orden, mas seis fotocopias de factura, desglosar en 1% correspondiente a la retención del IVA. Segun solicitud de compra # 39. Notificaciones o Coordinación : Tel. 2792-5038

  Dr. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION	SELLO FIRMA _____ NOMBRE _____ SUMINISTRANTE
--	---