




HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

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”

VERSION PUBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		PREVISIÓN NO:
	Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
	UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 10 de Abril del 2019	No.Orden:65/2019
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT

DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V.


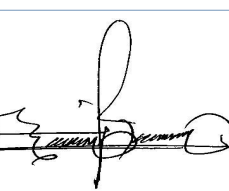
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- PARA LOS PÁCIENTES	-	-
500	Cada Uno	OLICITAN: OMEPRAZOL(SÓDICO)40MG. POLVO PARA SOLUCIÓN,INYECTABLE IV,FRASCO VIAL PROTEGIDO DE LA LUZ,COD/02105017. OFRECEN: INHIBITRON INFUSION 40MG/2ML. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, MARCA: LIOMONT, ORIGEN: MEXICO, VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LOS MEDICAMENTOS EN EL ALMACEN	\$4.09	\$2,045.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,045.00

SON: **dos mil cuarenta y cinco 00/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO: 60 DIAS CALENDARIO, ENTREGA DEL PRODUCTO SERA 1° ENTREGA :250 UNIDADES DENTRO DE 10-14 DIAS HABILIS Y 2° ENTREGA: 250 UNIDADES DENTRO DE 21 DIAS HABILIS , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA CON CARGO DE JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMIH SANCHEZ AMAYA NOTA: presentará la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, por el diez por ciento del monto total de la orden de compra. \$204.50 La garantía deberá ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los diez días hábiles posteriores a la entrega total, y estará vigente durante el plazo de 12 meses , la empresa se clasifica como: grande empresa. L

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL. 2535-1010

  <hr/> Titular o Designado	<hr/> <hr/> Suministrante
---	----------------------------------