

## 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”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 29 de Julio del 2013

No.Orden:206/2013

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

06142407750010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
1800	Cada Uno	COD. 02201010. NOMBRE GENERICO CLORPROMAZINA 25 MG/ML SOL. INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML. NOMBRE COMERCIAL SEDATIL 50 MG/ML SOL. INYECTABLE AMPOLLA X 2 ML EMPAQUE HOSPITALARIO REG. 8477, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$4.80	\$8,640.00
600	Cada Uno	COD. 01300015. NOMBRE GENERICO FENTANIL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML PROTEGIDA DE LA LUZ, NOMBRE COMERCIAL FENTANIL 0.05 MG/ML AMP. 2 ML. EMP. HOSPITALARIO - CONTROLADO REG. F024327042005, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENIMIENTO DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$1.25	\$750.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$9,390.00

SON: nueve mil trescientos noventa 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54108. F.G. ENTREGA DE LA CLORPROMAZINA VEINTE DIAS HABLES LUEGO DE DISTRIBUIDA LA O/C, ENTREGA DE FENTANIL DE 3 A 5 DIAS HABLES POSTERIOR A LA RECEPCION DEL PERMISO AUTORIZADO LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  
  
 Titular o Designado


  
 Suministrante

Elaborado por: yelitze

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
FECHA

30 JUL 2013

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 29 de Julio del 2013</b>		No.Orden:206/2013	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
<b>LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.</b>			<b>06142407750010</b>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
600	Cada Uno	COD. 01300015. NOMBRE GENERICO FENTANIL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML PROTEGIDA DE LA LUZ, NOMBRE COMERCIAL FENTANIL 0.05 MG/ML AMP. 2 ML. EMP. HOSPITALARIO - CONTROLADO REG. F024327042005, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENIMIENTO DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$1.25	\$750.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$750.00
SON: <b>setecientos cincuenta 00/100 dolares</b>				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108. F.G. ENTREGA DE FENTANIL DE 3 A 5 DIAS HABILES POSTERIOR A LA RECEPCION DEL PERMISO AUTORIZADO LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA.				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:yelitze