

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 | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Psiquiatrico | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | San Salvador 05 de Julio del 2012 | No.Orden:174/2012 |
|----------------|--|-------------------|

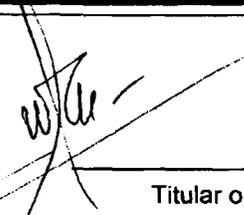
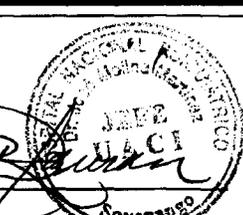
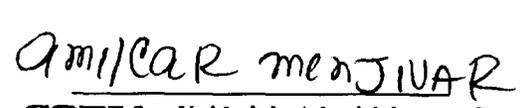
| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA TRATAMIENTO DE PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL | - | - |
| 180 | Cada Uno | CODIGO 01903010. SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION, FRASCO GOTERO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ. DILABRON SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION, FRASCO GOTERO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ., PRESENTACION: FRASCO GOTERO BLANCO 20ML SIN CAJA, MARCA Y PAIS DE ORIGEN: GAMMA/EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 24 MESES DESPUES DEL SUMINISTRO. | \$1.50 | \$270.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$270.00 |

SON: **doscientos setenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: CREDITO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GENERAL, ESPECIFICO DE GASTO: 54108. ENTREGA: 2 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. NOTA: LA ENTREGA SE HARA EN DISPENSADOR DE 30 FRASCOS. 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.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

| | |
|---|--|
|   Titular o Designado |   |
|  AMILCAR MEJIVAR |   |

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

Elaborado por: *adurán*

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA

06 JUL. 2012

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|--|--|--|-----------------------|---------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez" | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Psiquiatrico | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | San Salvador 05 de Julio del 2012 | | No.Orden:174/2012 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | | | 06141407790021 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA TRATAMIENTO DE PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL | - | - |
| 180 | Cada Uno | CODIGO 01903010. SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION, FRASCO GOTERO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ. DILABRON SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION, FRASCO GOTERO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ., PRESENTACION: FRASCO GOTERO BLANCO 20ML SIN CAJA, MARCA Y PAIS DE ORIGEN: GAMMA/EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 24 MESES DESPUES DEL SUMINISTRO. | \$1.50 | \$270.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$270.00 |
| SON: doscientos setenta 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: CREDITO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GENERAL, ESPECIFICO DE GASTO: 54108. ENTREGA: 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. NOTA: LA ENTREGA SE HARA EN DISPENSADOR DE 30 FRASCOS. 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. | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: | | | | |
| _____ Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ Suministrante | | |

Elaborado por:ddduran