


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 03 de Noviembre del 2020	No.Orden:333/2020
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	





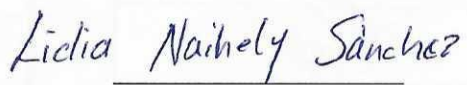

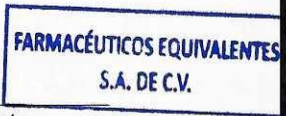
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
150	Cientos	R.6. COD.708010. NOMBRE GENERICO: DIGOXINA 0.25 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL PHARMEGOXIN, MARCA PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR.	\$12.00	\$1,800.00
60	Cada Uno	R.12. COD.1903015. NOMBRE GENERICO: FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG/CAPSULA POLVO SECO PARA INHALACION, PROTEGIDO DE LA LUZ, CAJA POR 30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO INHALADOR. NOMBRE COMERCIAL: FENOROL, MARCA LABORATORIOS LICONSA, ORIGEN ESPAÑA, VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO.	\$32.00	\$1,920.00
125	Cada Uno	R.25. COD.3100035. CLORANFENICOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA, FRASCO GOTERO 5-10 ML, MARCA LAMFER, ORIGEN GUATEMALA, VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO.	\$2.50	\$312.50
-	-	TOTAL.....	-	\$4,032.50

SON: cuatro mil treinta y dos 50/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA 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:

  Titular o Designado	  Jefe UACI
 Lidia Naihely Sanchez	  Suministrante

Elaborado por:yelitze

**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 03 de Noviembre del 2020**No.Orden:333/2020****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.****06142707041014**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
150	Cientos	R.6. COD.708010. NOMBRE GENERICO: DIGOXINA 0.25 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL PHARMEGOXIN, MARCA PHARMEDIC, ORIGEN EL SALVADOR.	\$12.00	\$1,800.00
60	Cada Uno	R.12. COD.1903015. NOMBRE GENERICO: FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG/CAPSULA POLVO SECO PARA INHALACION, PROTEGIDO DE LA LUZ, CAJA POR 30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO INHALADOR. NOMBRE COMERCIAL: FENOROL, MARCA LABORATORIOS LICONSA, ORIGEN ESPAÑA, VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO.	\$32.00	\$1,920.00
125	Cada Uno	R.25. COD.3100035. CLORANFENICOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA, FRASCO GOTERO 5-10 ML, MARCA LAMFER, ORIGEN GUATEMALA, VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO.	\$2.50	\$312.50
-	-	TOTAL.....	-	\$4,032.50

SON: **cuatro mil treinta y dos 50/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA 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:

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

Elaborado por:yelitze