

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 17 de Febrero del 2022	No.Orden:65/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT

GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.

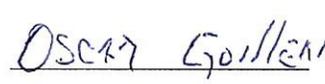
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL	-	-
90	Cientos	R.26. COD.01903010. NOMBRE GENERICO:TIZANIDINA (CLORHIDRATO) 4 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL . NOMBRE COMERCIAL: TIZAFLEX 4MG TABLETA, BLISTER X 10 CAJA X 100 TABLETAS, MARCA GAMMA. ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 18 MESES.	\$6.50	\$585.00
85	Cada Uno	R.33. COD.02110015. NOMBRE GENERICO: LACTULOSA 10 G/15 ML LÍQUIDO ORAL FRASCO (240 - 500) ML. NOMBRE COMERCIAL: GAMMALAX 10G/15ML SOLUCION, PRESENTACION FRASCO 240 ML, MARCA GAMMA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 18 MESES.	\$6.00	\$510.00
130	Cientos	R.29. COD.02000010. NOMBRE GENERICO: CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: CLORFENIRAMINA 4MG TABLETAS BLISTER X 10, BOLSA X 1000 TABLETAS, MARCA GAMMA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 18 MESES.	\$1.50	\$195.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,290.00

SON: mil doscientos noventa 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABILES 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	
 OSCAR GUILLEN		 Suministrante	

Elaborado por: yelitze

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
23 FEB 2022

**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 17 de Febrero del 2022**No.Orden:65/2022****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.****06141407790021**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL	-	-
90	Cientos	R.26. COD.01903010. NOMBRE GENERICO:TIZANIDINA (CLORHIDRATO) 4 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL . NOMBRE COMERCIAL: TIZAFLEX 4MG TABLETA, BLISTER X 10 CAJA X 100 TABLETAS, MARCA GAMMA. ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 18 MESES.	\$6.50	\$585.00
85	Cada Uno	R.33. COD.02110015. NOMBRE GENERICO: LACTULOSA 10 G/15 ML LÍQUIDO ORAL FRASCO (240 - 500) ML. NOMBRE COMERCIAL: GAMMALAX 10G/15ML SOLUCION, PRESENTACION FRASCO 240 ML, MARCA GAMMA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 18 MESES.	\$6.00	\$510.00
130	Cientos	R.29. COD.02000010. NOMBRE GENERICO: CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG SÓLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: CLORFENIRAMINA 4MG TABLETAS BLISTER X 10, BOLSA X 1000 TABLETAS, MARCA GAMMA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 18 MESES.	\$1.50	\$195.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,290.00

SON: **mil doscientos noventa 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABILDES 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	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:yelitze