



**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL**  
**ORDEN DE COMPRA**

SEÑORES: **DROGUERIA SAIMED, S.A de C.V.**

ORDEN DE COMPRA: 94/2011

FECHA: 13/10/2011

SOLIC. DE COTIZACION N°046/2011

SOLICITUD DE COMPRA N°082/2011

PRESENTE.

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGUN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL, UBICADA EN 2° AV. SUR Y 6TA. CALLE ORIENTE, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

DEPENDENCIA : A

FORMA DE PAGO: CREDITO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSIS SUSPENSION PARA AEROSOL FRASCO INHALADOR LIBRE DE CLOROFLUROCARBONO	1,000	C/U	\$ 2.00	\$ 2,000.00
4	VITAMINAS A ( PALMITATO) 50,000 U.I. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA CAJA X 100	3,289	CTO	\$ 4.50	\$ 14,800.50

FECHA DE ENTREGA : 10 de noviembre 2011

TOTAL EN LETRAS: DICISEIS MIL OCHOCIENTOS 50/100 DOLARES

TOTAL **\$16,800.50**

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2011-3200-3-02-09-21-1-54108

DESTINO: ALMACEN REGIONAL DE MEDICAMENTOS

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES. FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

CONTRATANTE

CONTRATISTA

COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE

RECEPCION

COPIA 2: UFI

COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.

COPIA 4: DEPTO. DE ABASTECIMIENTO



DRA. ANA SUSANA CALDERON DIAZ

DIRECTORA REGIONAL DE SALUD  
PARACENTRAL

*[Handwritten signature]*

NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA

PERSONA AUTORIZADA Y  
SELLO DE LA EMPRESA

**DROGUERIA SAIMED,  
S.A. DE C.V.**

## CONDICIONES DEL SUMINISTRANTE

### **OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE**

1. Someterse a las disposiciones legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciado a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.

### **OBLIGACIONES DEL GOBIERNO**

3. Pagar el valor del suministro de **DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS 50/100 DOLARES (\$ 16,800.50)** previo los trámites legales, después que la Sede Regional de Salud hayan recibido los **MEDICAMENTOS**, contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
4. La Región de Salud Paracentral vigilara el cumplimiento de la presente Orden de Compra, hasta haberse recibido los **MEDICAMENTOS**, en su totalidad y entera satisfacción, previa aceptación del sitio de Recepción e informara al Departamento de Abastecimiento Regional para efectos de control y seguimiento del servicio.

### **OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRANTE**

5. La fecha de entrega de los **MEDICAMENTOS** está estipulado en la presente orden de compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
6. **Los Medicamentos** al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción del Guardalmacén de la Sede Regional quien firmará, sellara y fechara el acta de recepción de los productos.
7. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, estas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitaran las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesados estén en un todo de acuerdo.
8. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra son únicamente para con el suministrante, quien debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.