

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

PREVISIÓN NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 27 de Septiembre del 2019

No.Orden:374/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

C. IMBERTON, S.A. DE C.V.



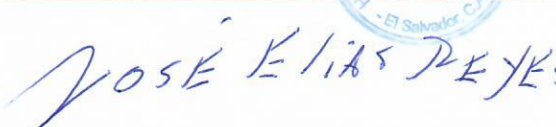

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
400	Cada Uno	R.21. COD.02900005. NOMBRE GENERICO: ALBUMINA HUMANA (20-25)% SOL. INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 50 ML. NOMBRE COMERCIAL: SERALBUMIN 20, ALBUMINA (HUMANA) 20% USP. SOLUCION INYECTABLE. MARCA GRIFOLS, ORIGEN USA, VENCIMIENTO MAYO 2021.	\$31.50	\$12,600.00
10	Cada Uno	R.22. COD.02900025. NOMBRE GENERICO: INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RHO) HUMANA 300 MCG POLVO LIOFILIZADO O SOLUCION INYECTABLE I.M. FRASCO VIAL CON DILUYENTE 2 ML O JERINGA PRELLENADA. NOMBRE COMERCIAL: HYPER RHO, JERINGA PRE LLENADA DE 1 ML, MARCA GRIFOLS, ORIGEN USA, VENCIMIENTO MAYO 2021.	\$120.00	\$1,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$13,800.00

SON: trece mil ochocientos 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 7 DIAS HABLES 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
 JOSÉ ELÍAS REYES	 Suministrante

Elaborado por:yelitze

C. IMBERTON S.A de C.v.
KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD
Tel. 2241-0270 Fax: 2241-8094

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

07 OCT 2019

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital Psiquiátrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 27 de Septiembre del 2019		No.Orden:374/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.				06140812610145
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
400	Cada Uno	R.21. COD.02900005. NOMBRE GENERICO: ALBUMINA HUMANA (20-25)% SOL. INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 50 ML. NOMBRE COMERCIAL: SERALBUMIN 20, ALBUMINA (HUMANA) 20% USP. SOLUCION INYECTABLE. MARCA GRIFOLS, ORIGEN USA, VENCIMIENTO MAYO 2021.	\$31.50	\$12,600.00
10	Cada Uno	R.22. COD.02900025. NOMBRE GENERICO: INMUNOGLOBULINA ANTI-D (RHO) HUMANA 300 MCG POLVO LIOFILIZADO O SOLUCION INYECTABLE I.M. FRASCO VIAL CON DILUYENTE 2 ML O JERINGA PRELLENADA. NOMBRE COMERCIAL: HYPER RHO, JERINGA PRE LLENADA DE 1 ML, MARCA GRIFOLS, ORIGEN USA, VENCIMIENTO MAYO 2021.	\$120.00	\$1,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$13,800.00
SON: trece mil ochocientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 7 DIAS HABLES 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