


•  
•

•  
•

## **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 ellos 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”

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>117</b>
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 08 de Noviembre del 2016</b>	No.Orden: 193/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
FARLAB, S. A. DE C. V.		



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS AÑO 2016	-	-
3000	Cada Uno	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG. INY. IM-IV AMPOLLA PROTEGIDA DE LA LUZ DE 2 ML; MARCA: PHARM INTER;ORIGEN: CHINA; VENTO: 2018-10	\$0.11	\$330.00
50	Cientos	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: PHARM INTER; ORIGEN: CHINA; VENTTO: 2018-03	\$3.50	\$175.00
200	Cientos	CARBAMACEPINA TABLETA RANURADA DE 200 MG. BLISTER X 10 TABLETAS, CAJA X 100 TABLETAS, MARCA: PHARM INTER; ORIGEN: CHINA; VENTTO: 2018-12	\$3.25	\$650.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,155.00</b>

SON: mil ciento cincuenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA LIC. RAMIRO PORTILLO; TEL. 2201-3108 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BAROLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

 <p>_____ Titular o Designado</p>	 <p>_____ Suministrante</p> <p><b>Guillermo García</b> <b>FARLAB, S.A. de C.V.</b></p>
---	--

Elaborado por:pvides

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: 09 NOV 2016

FECS CONF. FAX: Nancy Ochoa

Nº DE HOJAS ENTREGADAS: 1

HORA DE ENTREGA: 3.30pm.

ACTUALIZADA

UACI