

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Abril de 2020 ✓

No de Orden: 198/2020 ✓

Solicitante: FARMACIA ✓

Solicitud No: 006/2020

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: Licitaciones.es@jayor.com
malvinaromero@gmail.com

Dirección: Boulevard del Ejército Nacional, Km. 5 ½. Soyapango, San Salvador. Tel. 2227 - 4600.

COMPRA DE MEDICAMENTO VITALES Y ANTE ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19 ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
26	9,000	C/U	02800135	SOLUCIÓN ELECTROLITICA CON Na, K, Ca, Y LACTATO, (HARTMANN O RINGER), SOLUCIÓN INYECTABLE IV, BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 1000ML.	SOLUCIÓN ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA CON Na, K, Ca, Y LACTATO RINGER. SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 1,000ML. MARCA: DELMED. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCE: NO MENOR DE 18 MESES. PRESENTACIÓN: CAJA X 12 UNIDADES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 1.42	\$ 12,780.00 ✓

TOTAL US: \$ 12,780.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Doce mil setecientos ochenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

☞ OBSERVACION ☜

Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.
En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

2 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA DISTRIBUCIÓN DE LA OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS ✓

F.


Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. ✓
Jefe Farmacia
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

21 ABR. 2020