

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD



**GHOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Julio de 2021 / No de Orden: 367/2021 /
 Solicitante: FARMACIA. / Solicitud No: 05/2021 /
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DROGUERÍA SAIMED, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED] /
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: [REDACTED] /
 Dirección: Calle Circunvalación # 105 BIS, Plan de La Laguna, Contiguo a Harisa, Antiguo Cuscatlán, Tel. 2243 - 8620.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	1,300	C/U	01902010	IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS AEROSOL INH. FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR, (200-300) INHALACIONES. LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.).	IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS AEROSOL INHALADOR, FRASCO INHALADOR, MARCA: ARGUS SALUD. ORIGEN: INDIA. VENCE: 08/2022. REGISTRO: FD34924072014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS.	\$ 3.50	\$ 4,550.00

TOTAL US: \$ 4,550.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil quinientos cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

Observación 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:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OT.
	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 firmados y sellados por el/la Guardalmacén. Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contratos u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DIAS HÁBILES.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz, Jefe Farmacia PBX: 2665-0100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 JUL 2021
--	--