

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

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

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Noviembre de 2021

Nº de Orden: 714/2021

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 08/2021 (2º VEZ)

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GUARDADO S.A. DE C.V.

NITV / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico: institucional@grupoguardado.com.sv
institucional.ventas2@grupoguardado.com.sv

Dirección: Col. Militar, rje Martínez, entre 1ª Y 2ª Av. Sur N.º 412, Zona 5, Barrio San Jacinto, San Salvador, Tel. 2500 - 0443.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	100	C/U	00501010	ACICLOVIR. 250MG. POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL.	VIRULAX 250 POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. PRESENTACIÓN: CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE/INCOLORO X 250MG. MARCA: LIBRA. ORIGEN: ARGENTINA. REGISTRO SANITARIO: F050706102016. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 05/2023. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE OFERTA.	\$ 7.27	\$ 727.00

TOTAL US: 727.00

(TOTAL EN LETRAS): Setecientos veintisiete 00/100 dolares de los Estados Unidos de América

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

<p>RE OBSERVACIÓN</p> <p>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.-</p>	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITA MTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 100% A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS

DIRECCIÓN
EL SALVADOR, C.A.
SAN JUAN DE DIOS, SAN MIGUEL

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Sylvia Melany Ortiz,
Jefe Farmacia
PBX: 2665-6100, Ext. 1251.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 DIC 2021