



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, 16 de Marzo de 2022. No de Orden: 125/2022  
 Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 04/2022  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: satish@sevenpharma.net  
 Dirección: 89ª Av. Norte No. 525, Col. Escalón. Tel. 2505 - 3500. ventas.salvador@sevenpharma.net

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	200	CTO	02209070	51141518	LEVETIRACETAM 500MG EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL TABLETA RECUBIERTA ORAL.	LETRAM: 500 LEVETIRACETAM. TABLETAS RECUBIERTAS 500MG. MARCA: HETERO. FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 03/2024. NÚMERO DE REGISTRO ANTE LA DNM: F015821032019. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS.	\$ 34.50	\$ 6,900.00
13	10	CTO	02607020	51111820	LETRAZOL 2.5MG EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ. TABLETA ORAL.	LETRERO 2.5MG TABLETA RECUBIERTA. MARCA: HETERO. FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 10/2024. NÚMERO DE REGISTRO ANTE LA DNM: F018321032019 VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS.	\$ 49.50	\$ 495.00

TOTAL EN LETRAS: Siete mil trescientos noventa y cinco 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América. \$ 7,395.00

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**  
**TRÁMITE 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.  
 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.  
 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:** FONDOS GENERALES  
**FECHA DE ENTREGA:** 1 A 3 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Licda. Silvia Melany Ortiz.  
 Jefe Farmacia  
 Tel. 2792-3213.  
 Elaboró:  
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022