



ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
02/05/2018	Funcionamiento	909

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	FARMACIA SAN NICOLAS, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
4	Rollo	PROCESO DELIBRE GESTION N°. 63/2018 SUMINISTRO DE INSUMOS VARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA CLINICA EMPRESARIAL DE FOPROLYD, SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE: Bobina de papel médico para canape, color beige, medidas: 16 pulgadas por 1700 pies, Marca papel canape (rollo de 500 mts).	\$22.44	\$89.76
1	Frascos	Jabón yodado frasco de 150 ml. Marca: Yodo-Pac Jabón	\$7.11	\$7.11
75	Sobres	Sucralfato en polvo sobre de 1 gr. Marca: SucrassyI caja	\$0.41	\$30.75
60	Unidad	Acetaminofén 1 gr, felinefrina hidrocloreto 10 mg, dextrometorfan 20 mg, clorfeniramina 4 mg (tabletas) Marca: Spar-Rhino MS	\$0.79	\$47.40
15	Frascos	Frascos de Carboximetilcisteina de 120 ml 150mg, Dextrometorfan bromhidrato 5mg, Clorfeniramina 2.5 mg, Guayacolato de glicerilo 7.5 mg por cada 5 ml, Marca: Fluibron Jarabe	\$5.85	\$87.75
9	Cajas	Bacillus clausii 2 billones UFC, caja de 10 ampolletas bebibles de 5 ml. Marca: Enterogermina vial x 10 ampollas de 5CC.	\$14.76	\$132.84
5	Frascos	Gotas oftálmicas, Tobramicina 3 mg y Dexametasona 1mg por cada ml (colirio), frascos de 5ml, Marca: Trazidex ofeno solución 5	\$8.95	\$44.75

TOTAL: \$440.36

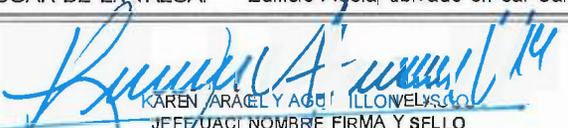
TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA 36/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días

PLAZO DE CONTRATO: 10 días hábiles posterior a la entrega de la Orden de Compra

CONDICIONES: Forman parte de los documentos contractuales: El Requerimiento para presentación de oferta, la oferta presentada, el Acta Adjudicativa y la presente Orden de Compra.

LUGAR DE ENTREGA: Edificio Agela, ubicado en 5a. Calle Poniente N°. 149, Barrio El Centro, S.S.

 KAREN ARACELY AGUILAR ILLOWELYS JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Samuel Cruz 3/05/18 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	ISIS STEPHAN	Teléfono:	2133-6200
Apellido:	HERNANDEZ	Fax:	2133-6233
Email:	isisrivas@fondolisiados.gob.sv		

