



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



## 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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 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"



		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 01 de Noviembre del 2017</b>		<b>No.Orden:126/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
<b>GRUPO PAILL S. A. DE C. V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1500	Cada Uno	R 3.- 01902010 Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis, Suspensión para aerosol I, Frasco inhalador dosificador, libre de clorofluorocarbono (C.F.C), (200 - 300) inhalaciones. Ofrecen: NOMBRE COMERCIAL: IPRAVENT INHALADOR, CONCENTRACION: BROMURO DE IPRATROPIO PRESURIZADO INHALADOR (20 MCG/SPRAY), PRESENTACION: FRASCO X 200 DOSIS, VENCIMIENTO: 10/2018, Marca: CIPLA, Origen: INDIA. Validez de la Oferta: 30 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA, Forma de Pago: CRÉDITO 30 DIAS, <b>Plazo de Entrega: 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA</b> , Precios Incluyen: IVA	\$2.68	\$4,020.00
1000	Cada Uno	R 4.- 02304015 Dexametasona Fosfato (Sódico) 4 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V., Frasco vial 5 ml, protegido de la luz. Ofrecen: NOMBRE COMERCIAL: DEXAMETASONA PL 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: DEXAMETASONA FOSFATO (SODICA) 4.0 MG, PRESENTACIÓN: VIAL X 5 ML, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, Marca: PAILL, Origen: EL SALVADOR. Validez de la Oferta: 30 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA, Forma de Pago: CRÉDITO 30 DIAS, <b>Plazo de Entrega: 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA</b> , Precios Incluyen: IVA	\$0.78	\$780.00
1500	Cientos	R 7.- 02104010 Ranitidina (Clorhidrato) 150 mg., Tableta Oral, Empaque primario individual, protegido de la luz. Ofrecen: NOMBRE COMERCIAL: RANITIDINA 150 MG PL TABLETAS RECUBIERTAS, CONCENTRACION: RANITIDINA BASE 150 MG (EQUIVALENTE A 168 MG DE RANITIDINA HCL, PRESENTACIÓN: TIRA ALUMINO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS, Marca: PAILL, Origen: EL SALVADOR. Validez de la Oferta: 30 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE ESTA FECHA, Forma de Pago: CRÉDITO 30 DIAS, <b>Plazo de Entrega: 300 CIENTOS 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, EL RESTO 22 DIAS DESPUES DE REALIZAR LA PRIMERA ENTREGA</b> , Precios Incluyen: IVA	\$2.22	\$3,330.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,130.00
SON: <b>ocho mil ciento treinta 00/100 dólares</b>				

DETALLE GENERAL: Forman parte integrante de esta Orden de Compra, La Oferta del Contratista presentada en el Hospital, el día veintitrés de octubre de dos mil diecisiete.

OBSERVACION: ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA CON FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2017, EL HOSPITAL ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% DEL IVA **ADMINISTRADOR DE CONTRATO**. Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega al **Dr. Mario Ernesto Cierra Toledo**, Medico Asesor de Suministros, quien será el responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. Administración que se hará de conformidad al Art. 82 Bis de la LACAP, Manuales e Instructivos de la UNAC.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2DA AV. SUR No. 23, ENTRE LA 4TA Y 8VA CALLE OTE., BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.

Orden de Compra Realizada según Proceso de compra **No. 091/2017 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL H.N.S.G. DE SAN VICENTE PARA EL AÑO 2017**; **NOTA**. Por motivo de cierre contable no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos 3 días de cada mes. Además la entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: **HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS**: Segunda Avenida Sur No. 23, Entre 4ta Y 8va. Calle Oriente, Barrio San Francisco, San Vicente, Teléfono: 2393-9500. **GRUPO PAILL, S. A. de C. V.**: 8ª Avenida Sur y 10ª Calle Oriente, No. 470, San Salvador. Tel.: 2231-1601/ 2231-1678. Email: [mrojas@paill.com](mailto:mrojas@paill.com)/[kdias@paill.com](mailto:kdias@paill.com)/[hhernandez@paill.com](mailto:hhernandez@paill.com)

<p>_____</p> <p>Dra. Eva María Orellana Chacón Directora H. N. S. G.</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

Elaborado por: aamejia



ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DÍA 06 NOV 2017

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 01 de Noviembre del 2017

No.Orden:126/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1500	Cada Uno	R 3.- 01902010 Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis, Suspensión para aerosol I, Frasco inhalador dosificador, libre de clorofluorocarbono (C.F.C), (200 - 300) inhalaciones. Ofrecen: NOMBRE COMERCIAL: IPRAVENT INHALADOR, CONCENTRACION: BROMURO DE IPRATROPIO PRESURIZADO INHALADOR (20 MCG/SPRAY), PRESENTACION: FRASCO X 200 DOSIS, VENCIMIENTO: 10/2018	\$2.68	\$4,020.00
1000	Cada Uno	R 4.- 02304015 Dexametasona Fosfato (Sódico) 4 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V., Frasco vial 5 ml, protegido de la luz. Ofrecen: NOMBRE COMERCIAL: DEXAMETASONA PL 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: DEXAMETASONA FOSFATO (SODICA) 4.0 MG, PRESENTACION: VIAL X 5 ML, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO	\$0.78	\$780.00
1500	Cientos	R 7.- 02104010 Ranitidina (Clorhidrato) 150 mg., Tableta Oral, Empaque primario individual, protegido de la luz. Ofrecen: NOMBRE COMERCIAL: RANITIDINA 150 MG PL TABLETAS RECUBIERTAS, CONCENTRACION: RANITIDINA BASE 150 MG (EQUIVALENTE A 168 MG DE RANITIDINA HCL, TRESPRESENTACION: TIRA ALUMINO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	\$2.22	\$3,330.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,130.00

SON: ocho mil ciento treinta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, DE 07:30 AM A 14:30 PM.

 Titular o Designado	
	Suministrante