



MINISTERIO
DE SALUD



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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 13 de Julio del 2020	No.Orden:66/2020
----------------	-----------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
GUARDADO, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
1000	Cada Uno	Renglón No.2- 00203035 Piperacilina (Sódica) + Tazobactam (Sódico) (4 + 0.5) g Polvo ó polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial. Descripción Ofertada: Piperazam 4.5g Polvo para Solución Inyectable. Presentación: Caja x 1 Vial, Vencimiento: no menor a 18 meses. Precio Incluye IVA. Categoría de Contribuyente: Gran empresa. Precio Incluye IVA. MARCA: LIBRA, ORIGEN: URUGUAY VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS CALENDARIOS. A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA OFERTA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIOS, PLAZO DE ENTREGA: 25 DIAS HABILES (UNA SOLA ENTREGA) GARANTIA: NO APLICA.	\$ 6.97	\$ 6,970.00
1000	Cada Uno	Renglón No.4- 00902005 Enoxaparina Sódica 20 mg (2,000 UI Antifactor Xa) Solución inyectable S.C. Jeringa prellenada 0.2 mL. Descripción de Ofertado: 00902005 Vernoxa 20mg/ml. Solución Inyectable. Presentación: Caja x 6 Jeringas Prellenadas. Vencimiento: no menor a 18 meses. Precio Incluye IVA. Categoría de Contribuyente: Gran empresa. MARCA: EUROFARMA, ORIGEN: BRASIL, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS CALENDARIOS. A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA OFERTA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIOS, PLAZO DE ENTREGA: 25 DIAS HABILES (UNA SOLA ENTREGA) GARANTIA: NO APLICA.	\$ 4.70	\$ 4,700.00
-	-	TOTAL.....	-	\$11,670.00

SON: once mil seiscientos setenta 00/100 dolares

BSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 23/06/2020; SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE _____, EL HOSPITAL DELEGA AL _____, DE _____ COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No.073/2020, _____, FONDOS GOES. Y POR MOTIVO DE

CIERRECONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS 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 TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD

La rotulación del empaque primario y secundario deberá contener lo que se pide a continuación:

- a) Nombre genérico del producto.
- b) Nombre comercial del producto.
- c) Concentración.
- d) Vía de administración.
- e)
- f) Presentación.
- g) Fecha de Fabricación o Esterilización
- h) Cantidad del producto en el envase.
- i) Fórmula cuali-cuantitativa del producto (especificar el contenido de la sal o base utilizada).
- j) Número de lote.
- k) Fecha de expiración.
- l) Nombre del fabricante
- m) Numero de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública Cuando lo Amerite.
- n) Número de Registro ante la Dirección General de Medicamentos.
- o) Indicaciones de uso.
- p) Otras indicaciones del fabricante.

Cuando se trate de suspensión, polvo o gránulos para suspensión, se indicará "Agítese el contenido del frasco antes de usarlo", en forma clara y visible. En las formas farmacéuticas a reconstituirse deberá especificar el tiempo de conservación de la suspensión reconstituida a temperatura ambiente y en refrigeración, e indicar hasta dónde diluir.

- q) En caso de polvos para inyección indicar el tipo de diluyente y el volumen necesario que debe usarse, volumen de la solución reconstituida, tiempo de conservación a temperatura ambiente y en refrigeración una vez preparada la solución.
- r) Cuando se trate de aerosoles, indicar el nombre de los propelentes.
- s) Nombre del laboratorio acondicionador o empacador, si es diferente al fabricante.

t) Leyenda requerida " " .

La información deberá ser gravada directamente en el empaque primario o impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea fácilmente desprendible (no fotocopias de ningún tipo) y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número de lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna parte de la rotulación).

No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información grabada deberá ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal.

LUGAR DE ENTREGA: EN _____, UBICADO ENTRE LA _____. Y
_____. CALLE ORIENTE Y _____. AVENIDA SUR No. _____, DEL _____, DE LA
Y _____ DE _____; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A
02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL _____ LA _____. Y _____. CALLE _____ Y _____.
_____. DE LA CIUDAD Y _____ DE _____, TELEFONO:
_____; _____, _____ Sur
_____. Teléfono: _____ Fax: _____ E-
mail: _____

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: FSALINAS



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 13 de Julio del 2020

No.Orden:66/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

GUARDADO, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
1000	Cada Uno	Renglon No.2- 00203035 Piperacilina (Sódica) + Tazobactam (Sódico) (4 + 0.5) g Polvo ó polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial. Descripción Ofertada: Piperazam 4.5g Polvo para Solucion Inyectable. Presentación: Caja x 1 Vial, Vencimiento: no menor a 18 meses. Precio Incluye IVA. Categoría de Contribuyente: Gran empresa	\$6.97	\$6,970.00
1000	Cada Uno	Renglon No.4-00902005 Enoxaparina Sódica 20 mg (2,000 UI Antifactor Xa) Solución inyectable S.C. Jeringa prellenada 0.2 mL. Descripción de Ofertado: 00902005 Vernoxa 20mg/ml. Solución Inyectable. Presentación: Caja x 6 Jeringas Prellenadas. Vencimiento: no menora 18 meses. Precio Incluye IVA. Categoría de Contribuyente: Gran empresa	\$4.70	\$4,700.00
-	-	TOTAL	-	\$11,670.00

SON: once mil seiscientos setenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE

 Titular o Designado	
 VICENTE	
_____ Suministrante	

Elaborado por:FSALINAS

