



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			
		". I. I. O V"		Y CONTRATACIONES INSTITUCION		IAL	PREVISION NO:
	UACI dei Hosp	ital de San Vicente		-			
		ORDEN DE COMPI	RA DE I	BIENES Y	SERVICIO	S	
Lugar y Fecha: San Vicente 22			2 de Enero del 2021			No. Orden: 005/2021	
		RAZON SOCIAL DEL SU	JMINISTRANTE			NIT	
	L	ABORATORIOS VIJOS	SA, S.A.	DE C.V.			
CANTIDAD	UNIDAD DE DESCRIPCION			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL		
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Tem	mpranoFONI	OOS GOES		-	-
10000	R-3; 02104015; Ranitidina (Clorhidrato) 50 mg, Solución inyectable I.M I.V. Ampolla (2 - 5) ml, protegida de la luz. <u>OFERTARON</u> : RANITIDINA 50MG/2ML, SOLUCION INYECTABLE, EMPAQUE HOSPITALARIO; Presentación: AMPOYA X 2ML; Nombre del Fabricante: LABORATORIOS VIJOSA, A. de C. V.; Vencimiento: NO MENOFA 18 MESES, AL ENTREGAR; Numero de Registro DNM: 19077; MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 10 a 15 días Hábiles, posteriores a la Recepción de la Orden de Compra.						\$4,700.00
-	-		AL			-	\$4,700.00
OBSERVACIO MANTENIMIE ADMINISTRA SERAN EL E NO. 003/202* SUMINISTRO ENTREGA CO SE TENDRÁ DEBERAN P. RECIBIRA EL	NTO, EL HOSP DOR DE LA CO NLACE ENTRE 1 - SUMINISTE OS Y NO SE DAI OMPRENDE, EN POR NO ENTE ASAR A RETIRA - PRODUCTO EL	LICITUD DE COMPRA RECIBIDA ILICITUD DE COMPRA RECIBIDA MAR DMPRA Y SERA EL RESPONSAE EL CONTRATISTA Y EL CONTRA RO DE MEDICAMENTOS, FOND RA TRAMITE A FACTURAS Y DO ITREGAR ACTA Y FACTURA A LA REGADO EL SERVICIO O PRODAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPINEL ALMACEN.	RIO ERNESTO BLE DE LA E ATANTE. ORI DOS: GOES; OCUMENTOS A UNIDAD FII DUCTO QUE PRA EN ORIG	D CIERRA TOLE EJECUCION DE DEN DE COMPR Y POR MOTIV DE PAGO, EN L NANCIERA, PAR SE TRADUCIR/ INAL, EN LA UA	EDO, MEDICO ASES LA PRESENTE ORD A REALIZADA SEGÚ (O DE CIERRE CO LOS ULTIMOS 3 DIAS LA COMPLETAR EL F A EN INCUMPLIMIEI	OR EN SUMINI EN DE COMPI IN EL PROCES NTABLE, NO S DE CADA ME PROCESO, CAS NTO DE ENTR	ISTROS; COMO RA. ASI MISMO ODE COMPRA SE RECIBIRAN ES; ADEMAS LA SO CONTRARIO REGA. ADEMAS
HASTA LAS	DEL BARRIO	L ALMACEN GENERAL DEL HOSI , DE LA CIUDAD ' / DESDE LAS 13:00 HORAS HAS :L 1%.	Y DEPARTAN	MENTO DE			AS 08:00 HORAS ISTITUCION ES
LUGAR DE N	, DE LA CIUDAD	<u>S</u> : EL HOSPITAL ENTRE LA) Y DEPARTAMENTO DE , <u>de Contacto</u> : SRA. MARIELOS FU	, TEL JNES.		; Y LABORATORI): - ; FA	OS VIJOSA, S.	EL BARRIO A. de C. V. , EN ; VENTAS
	Titı	ular o Designado					

Suministrante

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	nta Gertrudis", San Vicente UNIDAD DE ADQUISICIONES	
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	*	7.5350
OBDEN DE COMP	DA DE RIENES Y SERVICIOS	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

No.Orden:5/2021 San Vicente 22 de Enero del 2021 Lugar y Fecha:

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	UNITARIO	**************************************
		LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano-FONDOS GOES		
10000	Cada Uno	R-3; 02104015; Ranitidina (Clorhidrato) 50 mg, Solución inyectable I.M I.V. Ampolla (2 - 5) mL, protegida de la luz. OFERTARON: RANITIDINA 50MG/2ML, SOLUCION INYECTABLE, EMPAQUE HOSPITALARIO; Presentación: AMPOYA X 2ML; Nombre del Fabricante: LABORATORIOS VIJOSA, S. A. de C. V.; Vencimiento: NO MENOR A 18 MESES, AL ENTREGAR; Numero de Registro DNM: 19077; MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: 10 a 15 días Hábiles, posteriores a la Recepción de la Orden de Compra.	\$0.47	
		TOTAL		\$4,700.0

SON: cuatro mil setecientos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta, Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.



Elaborado por:rcornejo