



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
ORDEN DE COMPRA**

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES:	ORDEN NUMERO:	040/2015
	SOLICITUD NUMERO:	092/2015
	FECHA:	15/05/2015

TELEFONO:
PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN EL COMPLEJO DE ALMACENES, ALMACEN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, UBICADO EN 9a. AV. NORTE N° 301, BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA

DEPENDENCIA SOLICITANTE: DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS
FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

Renglón	Código	Descripción del Suministro	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
3	02800105	Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250ml	C/U	3300	\$ 0.58	\$ 1,914.00
5	02800130	Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y lactato (Hartmann o Ringer) Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible, 250ml	C/U	3000	\$ 0.58	\$ 1,740.00
6	02800135	Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y lactato (Hartmann o Ringer) Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible, 1000ml	C/U	5151	\$ 0.96	\$ 4,944.96

TOTAL EN LETRAS SON: OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO 96/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA \$ 8,598.96

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2015-3200-3-02-16-21-1-54108

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 60 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS EN 10 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

COORDINAR LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS CON EL GUARDALMACEN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS LIC. OSCAR EDUARDO TURCIOS TEL.: 2661-1015 Y CON LA ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA DRA: YOSSELYN FATIMA REYES BENÍTEZ AL CEL: 7874-5679

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL A LA ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES: DRA: YOSSELYN FATIMA REYES BENÍTEZ; MÉDICO ASESOR DE SUMINISTROS, EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO N° 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EL NOMBRADO EN DICHO ACUERDO TENDRÁ LAS FACULTADES QUE LE SEÑALA EL ART. 82 BIS DE LA LACAP, SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISIÓN O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES VERIFICANDO QUE LA ENTREGA DE: RENGLÓN 3: SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 250ml, MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR, VENGE: NO MENOR DE 18 MESES, PRESENTACIÓN: CAJA x 40 UNID.; RENGLÓN 5: SOLUCIÓN ELECTROLÍTICA EN AGUA DESTILADA CON Na, k, Ca Y LACTATO (HARTMAN O RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 250ml, MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR, VENGE: NO MENOR DE 18 MESES, PRESENTACIÓN: CAJA x 40 UNID. RENGLÓN 6: SOLUCIÓN ELECTROLÍTICA EN AGUA DESTILADA CON Na, k, Ca Y LACTATO (HARTMAN O RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 1000ml, MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR, VENGE: NO MENOR DE 18 MESES, PRESENTACIÓN: CAJA x 12 UNID. SE REALICE EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y EN LO ESTIPULADO EN LA OFERTA DEL PROVEEDOR

LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL ECOS NUEVO MODELO; COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLÓN Y LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN; ANOTANDO ADEMÁS NÚMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA ASÍ COMO TAMBIEN LA RETENCIÓN DEL 1% DEL MONTO TOTAL. AL MOMENTO DE LA ENTREGA PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y DOS COPIAS, PASAR A DEPTO. FINANCIERO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL PARA SU TRAMITE DE PAGO.

		NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA						
DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL								
		<table border="1"> <tr> <td>ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS</td> <td>COPIA 2: UNIDAD SOLICITANTE</td> </tr> <tr> <td>COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION</td> <td>COPIA 4: DEPTO. ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>COPIA 3: PROVEEDOR</td> <td></td> </tr> </table>	ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: UNIDAD SOLICITANTE	COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION	COPIA 4: DEPTO. ABASTECIMIENTO	COPIA 3: PROVEEDOR	
ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: UNIDAD SOLICITANTE							
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION	COPIA 4: DEPTO. ABASTECIMIENTO							
COPIA 3: PROVEEDOR								
LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOLIS COORD. DEPTO DE ABASTECIMIENTO								