1			Eas	. 1 1	POR CATÁLOGO				
compra:		230002513641		ha de sión:	24-10-2023	l l	ha de ptación: 25-1	10-2023	
Estado de l orden:	a Revisa	da							
			DA	TOS	DEL PROVEEDO	R			
Nombre comercial:			Raz		ASOCIACION DE SERVICIOS DE LIMPIEZA CREATIVA DE MANABI ASOCRES	RUG	C: 1391	904444001	
Nombre del representant legal:	te VINCES	S VELEZ RON	ALD A	LEJA					
Correo electrónico e representant legal: Teléfono:	***************	08@gmail.con	Corr electi de la empr	rónico	asoser2019chone(@outlo	ok.es		
									
Tipo de cuen	ta: Nú	mero de cuent	a:	Códia	go de la entidad fin	ancier	a: Institu	ıción financiera:	
Entidad	HOGDIN	DATO	S DE I	AEN	TIDAD CONTRA	TANT	E		
ontratante:	H. ALCI	AL MIGUEL VAR	RUC:		1360007560001	Teléfo		0009	
Persona que DR. OMAR RODRÍGUEZ Carg PAREDES Carg		UEZ	Cargo	~~~		1	Correo electrónico: hospmhalcivar@gmail.com		
			L						
incionario ncargado	zmandrad	e			Correo electrónico:	marita	salazar@hmh	a.gob.ec	
uncionario ncargado		: MANABI		Cant	electrónico:		salazar@hmh Parroquia:	LEONIDAS PLAZA	
Nombre uncionario ncargado el proceso: rección itidad:			OIO	Cant Núme	electrónico: ón: SUCRI	[7]	Parroquia:	LEONIDAS	

	Horario de recepción de mercaderia:	08h00 a 16h30					
entrega:	Responsable de recepción de mercaderia:	DR. GUSTAVO RODOLFO ARAGUNDI INTRIAGO - ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA					
Dirección de	MANABI / SUCRE / LI DIAGONA SN Y SN S/	EONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE /N y TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA, DN					
	HOSPITAL, DIRECCION Mediante memorando Nro. MSP-CZ4-HMHA-GERENCIA-2023-3062-M se designa como Administrador de la Orden de Compra a la Dr. Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago, Responsable de la Unidad de Epidemiología. El plazo de ejecución de la presente orden de compra comenzará a la Unidad de diciembre de2023 y tendrá una duración de 365 días calendarios contados desde el partir del 10 de diciembre del 2023. Favor comunicarse al número de contacto: 0981573657						

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



AR FABRICIO

Funcionario Encargado del Proceso

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: DR. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES Nombre: OMAR FABRICIO RODRIGUEZ PAREDES

Persona que autoriza

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
853300012		19086	1,2900	0,0000	295.451,2800		272.07	
	INTERIORES Y	(12		-,000	272.731,2000	12,0000	330.905,4336	900000000353020913140010000000
	EXTERIORES TIPO III	Meses)						
	- MAQUINARIA: Abrillantadoras I por cada			,		ı		
	6000 m². Aspiradora					ł		
	Industriales 1 por eada 10.000		1			,		
ł	m ² . Bombas Fumicadorus a	1 1	ļ	ļ		ļ		
1	motor 1 por cada 10 000 m²	1 1			1	J		
1	Hidrolavadoras 1 por cada	1 1		1	1		ł	
Į	10.000 m². Bombas de			1		[1	
	Succión I por cada 10.000 m². Podadora I por cada 20.000		[1		İ	ļ	
	m², en caso de que existan		ĺ		;	1		
1.	jardines		1	1		1	İ	
	- EQUIPAMIENTO:		į.	1	İ	- 1	ĺ	
j	*Uniforme *Credencial de la		+	1	1		1	
1	empresa con foto y datos	Ī			İ		1	
13	personales en letra legible y grande *Mascarillas		ļ		1		1	
16	desechables especiales para		ļ	j			-	
i	limpieza "Guantes de caucho	ľ	ļ	Ī	1	ſ	1	
ľ	 MATERIALES: Alcohol 	1	Į	j		1	1	
1.8	antiséptico, aromalizante	1		ŀ		İ		
a	umbiental, desinfectante			1				
5	romaterapia, cloro liquido 5.5%, atomizador, mano de	,	ſ	1	ľ	ł		
0	oso, bomba para baños,		1	1	1	ļ	1	
i d	letergente, escoba de pluma		f	ı	1		ł	
l es	Scoba de coco estropoio		ł		į		1	
re	eforzado color verde paño	ľ					ļ	
[17]	nerotibra, fundas de haenea	1	1			1		1
ne fo	egras 23x28 medianas, indas de basura negras	1	1	[ĺ		İ
in	dustriales 30x36, fundas de					Ì		
ba	asura blancas pequeñas		ļ			Í		
[18	8x24, guantes bicolor estibre			İ		1		
25	insecticida de 600 ml	l	[j		ł	ľ	
Iav	vavajilla de 450 gr. aceite		1	İ		ļ		
roj	jo para limpiar muebles, tela		İ				1	
40	puesto de mopa para barrido lem, estructura de mopa 40		1			[ļ	1
cm	i, tela repuesto de mona		ł	1				İ
i par	ra trapeo 40cm, smiash v		ł	1		Ì		
ext	tensión, recogedores de		1	-		Ì		ļ
bas	sura, trapeadores jumbo,		ł	ŀ		1	ĺ	
gua	antes de nitrilo, lija de agua.		1		1	1	1	
nair	de de 12 lt., jabón líquido a dispensador, papel		ļ	[ŀ	1	1	
higi	iénico jumbo de 250 mtrs	İ		1	ı	1	ľ	
dob	le hoja blanco, nanel tootta	İ			1	1	1	1
de r	nano, insecticida abono	j	1			1	ł	į
orga	ánico, mopas para limpieza		ļ	j		,	1	
tte v	ridrio de 35 cm. TAREAS BÁSICAS DEL			Ī		ļ	1	
PER	RSONAL DEL SERVICIO	1	ļ	j			ŀ	
DE I	LIMPIEZA DE	1	1					
OFIC	CINAS: Limpieza de		ļ		1			
ofici	inas v espacios interiores	1		1	j			
amo	biados. Limpieza de áreas	ľ		1		ĺ		
Rate	ativas. Limpieza de rias Sanitarias. Limpieza			1		ĺ		
de ár	eas de circulación.		[l	j	Ì		
Limp	pieza de áreas exteriores.		1	1		İ	1	
Linp	nieza de áreas	1	J	1	•	1	Ī	
restri	ngidas. Limpieza de	1			į	1	1	
parqu	neadero y patios.	1	1			ł	ł	
Limp	rieza de parques y					1	ł	ļ
exient	nes. Limpieza de vídrios nos. Limpieza de áreas de		İ	1	1	ŀ	1	1
atenci	ión al público.		1	[ļ	ł	1	
- U	NIFORMES:		1	j	Í	ļ	1	1
*Indu	mentaria adecuado poro		1	1			ļ	
realiza	ar trabajos de Limpiezo	1		1		ļ		.
"La in	idumentaria deberá estar			1	1	ļ	j	.
en bue	nas condiciones de pro		1	1	1			
mismo	que será sujeto de ción por la entidad	1	1	ļ	1	ſ	f	
contrat	cion por la entidad tante, *La indunentaria		1			ſ	ł	
	Markey La Hillimentoria I	,						

deberá adecuarse al clima.	ļ [1			
LORNADA: La entidad		Ì	ļ			Į	
contentante generadora de la	1 1			1			
orden de compra, establecera				1			ļ
el cronograma en base a nimos, tomando en cuenta un		ļ	1	•	1		į.
horario de trabajo por persona				1	1		
As basta 40 horas a la semana			ļ			ļ	
- NRO. DE PERSONAS: El número de personas asignadas]	ļ		1		
al convicio de limpieza de		1	Į	į			
afficience depende de area total	1		ļ	1			
del tugar donde se realizara la		ļ		1			
limpieza, (dependerá del número de trabajadores,		ļ				Ì	Ì
tomando en consideración un			1			Ì	
rendimiento de hasta 900				1		1	
metros cuadrados por persona) - HERRAMIENTAS: *			1	ļ		1	Ì
LUERRAMIENTAS			ļ		l	ļ	
CANTIDAD Coche escurridor		Ì		1	1		!
I por cada 3000 m². Coche		1		1		ļ	!
utilitario 1 por cada 5000 m². Escalera telescópica de 7 m 1		1			İ	Į	
por cuda 5000 m², Escalera			Ì	1			
pata de gallo (tipo tijera) 1 por cada 10.000 m². Rastrillos 1				}		İ	
por cada 4000 m² en caso de				1			
one evictan jardines, Palas I						1	
por cada 4000 m² en caso de que existan jardines. Azadón 1			Ì			1	!
nor cada 4000 m² en caso de			1			1	
gua evictor jardines, Tueras de						<u> </u>	
jardin 1 por cada 4000 m². Costales 1 por cada 1000 m².			-	l			
Cametilla 1 por cada 10.000	·					ļ	
m² en caso de que existan		!	ļ				
jardines. Bastón telescópico 3x150 cm. (para limpieza de			ļ	1			
reideioù Linnri cada 1,600 m².		1	ļ	k	į	İ	Ĺ
Feografidar de vidrio con			1	1			
aplicador químico con extensiones 1 por cada 2,000				1		Ì	
m² Fecurcidor de vidrio 50 cm [ļ]	ļ		İ	
con extensiones por cada		ļ	1	l l		Ì	
500 m². Señalización de prevención de piso mojado 1		ļ	1				
nor cada 000 m².						1	
- HABILIDADES Y CARACTERÍSTICAS DEL			ļ	ļ		ı	
DERSONAL DE LIMPIEZA:			ļ]		ļ	
*Responsable *Conocimiento	1		ļ	1			i
y experiencia *Honestidad y rectitud *Atento y amable, y			ļ	1		ļ	į
moutrar buenas habilidades de		1		1			i
agrangicación *Exceiente		1		1			Ì
atención al cliente "Capacidad de trabajar en equipo		1		ļ		1	ļ
#Concentración en el trabato			Ì			Ì	
*Puntualidad v cumplimiento		ļ	Ì	ļ			
de fechas y parámetros SUPERVISIÓN: Existirá		ļ		ļ		1	
un Supervisor por Edificio o el 1		ļ		1		ļ	
Administrador del Contrato, quien se encargara de recorrer			ļ				
La inmediaciones de inmueble i		1	ļ	1			
cuando crea correspondiente o			ļ	1			
necesario TIEMPO MINIMO DE				•			
CONTRATO: Officio Circular				4		1	
No. SERCOP-CDI-2017-0020			1		ĺ	}	
En los productos de servicio de limpieza las entidades		ļ					
contratantes emitiran las			ļ				
Sedanes de commo DOI UN			ļ		•		
período mínimo de 6. En caso de que las entidades)			l l)	
contratantes emitan órdenes de		1					
commen nor menor tiempo, el		Ì				}	
proveedor de considerarlo pertinente podrá solicitar a la		\			[-	
entidad contratante dejar sin		l Ì		Į	1	ı	
	1 '	•					

	efecto la orden de	l r	1			
i .	compra, meses, para efectos de				[
1	garantizar la estabilidad			1		
	laboral de los trabajadores.	j		Í	1	 .
					1	}
					· L	

Subtotal	295.451,2800
Impuesto al valor agregado (12%)	35.454,1536
Total	330.905,4336

B.Y.	
Número de Items	19086
Total de la Orden	330.905,4336

Fecha de Impresión: miércoles, 25 de octubre de 2023, 17:03:55

Orden de		ORDEN DE	CUMP	KA POR	CATÁLOGO ELI	ECTRÓNICO	
compra:		30002500155		Fecha de emisión:		Fecha de	-10-2023
Estado de l orden:	a Revisada	1				arepeacion.	
			DAT	OS DEL	PROVEEDOR		
Nombre comercial:				Razón social:	MURILLO ALTAMIRANO MARIBEL	RUC: 093	4104708001
Nombre del representan legal:	te				OLIVIA		
Correo electrónico e representant legal:	e mercamax	kdocumentos@gmai	l.com	Correo electrónico le la mpresa:	mercamaxdocum	entos@gmail.com	
Teléfono:		2 0999492005					
Tipo de cuenta:	COLLEGIE	úmero de Jenta: 76952	41 Cóc Fin	ligo de la anciera:	Entidad 210356	Nombre de la Entidad Financier	BANCO DEL PACIFICO
Entidad	Liconomic	DATO	S DE L	A ENTID	AD CONTRATAN	VTE	. ractro
contratante:	ALCIVAR	L MIGUEL H.	ı	UC:	1360007560001		590009
Persona que autoriza:	MGS. OM PAREDES	AR RODRÍGUEZ	С	argo:	GERENTE HOSPITALARIO	Correo electrónico: hosp	mhalcivar@gmail.co
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	marita_salazar@hn	
	Provincia:			Cantón:	SUCRE		LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de ntrega:	Calle:	MANABI / SUCRI LEONIDAS PLAZ GUTIERREZ / KM MEDIO VIA CHO DIAGONA SN Y S	A I 4 Y NE	Número:	: S/N	Intersección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Departar	nento: DIRECCIO		
, t	mercaderia		081		0 y de 13h30 a 16h		052690009
	mercaderia:						vos Fijos y Bodega;
oservación:	número de lo Estado. Ader indicaciones suscrita por e	nás enviar el acta de anteriormente, nomb l representante legal	la factur (debe se neluir e entrega ore come	a comercia er como m l porcentaj recepción ercial, form	al por cada medicar ínimo un año mayo e de descuento de l I firmada electrónic na de presentación,	mento, registro sanita r a la fecha de gener ey aplicable a las Ins	ación de la factura), stituciones del igital con las lo debidamente

certificado de buenas prácticas, y demás solicitados de acuerdo a la ley. Se deberá entregar la medicina en las instalaciones donde funciona la Bodega General del Hospital en la Avenida Sixto Durán Ballén, Km 4 ½ vía Bahia – Tosagua, nuevas instalaciones del Hospital Miguel H. Alcívar. Favor comunicarse a los números de celular Ing. Paúl Bravo Barreto, Responsable de Bodega: 0967463027; Administradora de Orden de Compra: Leda. Ana Risco Vélez, contacto: 0978774983 y Técnico Afin para la Recepción: Q.F. Bryan Agila Celi, contacto: 0990254948. Favor la factura comercial electrónica y de más documentos electrónicos enviarlos a los correos electrónicos: hospmhalcivar@gmail.com; vvachonlcontable80@hotmail.com; paulbravoec@gmail.com

Los pagos de la presente orden de compra se realizarán con cargo a los fondos propios provenientes del presupuesto de la Entidad Contratante, relacionados con la partida presupuestaria correspondiente. La partida presupuestaria deberá certificarse por la totalidad de la orden de compra incluyéndose el IVA., de ser el caso.

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.







Funcionario Encargado del Proceso Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES

Nombre: zmandrade		ROD!	RIGUEZ	PAREDE	>	RODIGO			
	DETALLE								
CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.	
3641000340	*Contenedor plástico de polipropileno redondo para desechos cortopunzantes de 3.000 ml color Rojo Marca: TECNIMATRIC - Presentació Comercial: REGLAMENTO INTERMINISTERIAL PARA MANEJO DE DESECHOS 036 Y 323 - Descripción del producto: Contenedor en polipropileno homo, de color rojo inyectado. Tipa en polipropileno de uso general, natural inyectado. Etiqueta de identificación con simbolo universal de riesgo biológico - Color: Rojo - Espesor de la base: 1.90 - 2.10 g - Peso de la tapa: 48.25 - 48.94 g - Espesor de la tapa: 1.79 - 1.83 g - Propiedades / Capacidad volumen: 3.000 ml - Propiedades y material: Polipropileno, resistence	1536	2,9900	0,0000	4.592,6400	0,000,0	4.592,6400	90000000453082613142028888888	

a la perforación, al impacio, con símbolo universal	1	l ı	1	
de riesgo Biológico, con tapa de seguridad para la	1]	1	
abertura, capacidad de 3 fitros, descartable		i	1	
Instrucciones de uso: Aplicar las barreras de bioseguridad. Una vez utilizado el contenedor.	1	ļ I	ĺ	,
elimínelo inmediatamente y no intente reutilizar.				
Cerrar y sollar herméticamente el contenedor		<u> </u>		
- Fabricante: TECNIMATRIC		l i		1
- Peso de la base: 199.19 - 218.16 g	1	f l		
			1	i

Subtotal	4.592,6400
Impuesto al valor agregado (0%)	0,0000
Total	4.592,6400

Número de Items	1536
Flete	0,0000
Total de la Orden	4.592,6400

Fecha de Impresión: jueves, 5 de octubre de 2023, 12:18:27

•					
				A	
					:
		9			
					:
•					

Orden de compra:	CE-2023	0002500115	Fecha emisió	(1)	3-10-2023	Fecha acepta	0.5	10-2023
Estado de la orden:	Revisada					acepta	icion:	·
			DATOS I	DEL PE	ROVEEDOR			
Nombre comercial:	NEOETH LTDA.	IICALS CIA.	Razón social:	N	EOETHICALS IA. LTDA.	RUC:	179	2430526001
Nombre del representante legal:	MARTIN	EZ ARIAS MARIA	A MERCI					
Correo electrónico el representante legal:	mercedes.	caplin@gmail.com	Correo electrón de la empres	nico m	ercedes.caplin@	Dgmail.co	om	
Teléfono:	09685891	42 042162308 042	162178 09	9395798	331			
Tipo de cuenta:	omienie i	mero de nta: 0750113	37 Entid	go de la ad ciera:	21035		ore de la ad Financi	BANCO DEI iera: PACIFICO
		DATOS I	DE LA E	NTIDA	D CONTRATA	ANTE		
Intidad ontratante:	HOSPITA ALCIVAR	L MIGUEL H.	RUC:		60007560001	Teléfon	0526	590009
'ersona que utoriza:	MGS. OM RODRÍGU	AR JEZ PAREDES	Cargo:		ERENTE OSPITALARIO	Correo	2000	mhalcivar@gmail.c
Nombre uncionario ncargado del roceso:	zmandrade			Co	rreo ctrónico:	·		nha.gob.ec
Administrador e la orden de ompra:	DR. JOSÉ BUENAVE	ISAAC PARADA NTURA		elec adr de	rreo etrónico ministrador la orden de apra:	isapicolo	o1984@yal	noo.com
	Provincia:	MANABI		ntón:	SUCRE	Pa	ırroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
irección de ntrega:	Calle:	RE / ZA M 4 Nún NA	mero:	ro: S/N		tersección:	TERMINAL	
	Edificio:	HOSPITAL	Dep		ento: DIRECC	ION Te	léfono:	052690009
itos de	Horario de mercaderia	recepción de (de 13h30 a 16h			
trega:	Responsabl de mercade	e de recepción]	ng. Carlo	s Paúl I	Bravo Barreto, l Celi, Técnico A	Responsa	ble de Acti	vos Fijos y Bodega;

	Nro	LISTADO DE ENTREGAS PARCIALES REQUEI Fecha máxima de entrega	Cantidad
Tina da	001	20/10/2023	1500
Tipo de entrega	002	20/11/2023	1500
requerido:	002	20/12/2023	1500
	004	19/01/2024	1500
Entregas Parciales	005	19/02/2024	1500
	006	20/03/2024	1500
		Total	9000
	elaboración, factura), núm Instituciones formato digit concentración	o deberá incluir en la factura comercial por cada medicamento fecha de expiración (debe ser como mínimo un año mayor a la tero de lote, además se debe incluir el porcentaje de descuento del Estado. Además enviar el acta de entrega recepción firmadal con las indicaciones anteriormente, nombre comercial, forma, precio debidamente suscrita por el representante legal del la s nombres de los funcionarios del Hospital que cumplen funcio	de ley aplicable a las la electrónicamente en la de presentación, boratorio o casa comercial ones de Administrador de
	Orden, Respo	onsable de Bodega y Técnico Afín. Enviar cada uno de los doc e registro sanitario, análisis de fijación de precios, certificado de	umemos naomiamos,

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.







Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES

DETALLE									
CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.	
	Risperidona R. PRECIO ADJUDICADO: 0.021110 P. Q. PERIODO DE VIDA UTIL: 36 MESES P. RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE: CAPLIN POINT LABORATORIES LTD. O. ORIGEN FABRICANTE: INDIA N. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO: 2026-07-12 23:59:00 M. FECHA DE EMISIÓN DEL REGISTRO SANITARIO: 2016-07-12 14:57:24 L. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: 2323-MEE-0716 K. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: CONSERVAR A TEMPERATURA NO MAYOR DE 30 GRADOS CENTRIGRADOS J. LICENCIA CONSEP/SETED: NO REQUIERE I. VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL H. PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CAJA X 10 BLISTERTES X 10 TABLETAS C/U ± INSERTO G. CONCENTRACION ESPECÍFICA DEL MEDICAMENTO: CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: RISPERIDONA USP 1.00 MG F. F. FORMA FARMACÉUTICA ESPECÍFICA: TABLETAS E. NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: RISPERIDONA IMG TABLETAS D. CONCENTRACIÓN: 1 mg C. FORMA FARMACEUTICA: Sólido oral B. PRINCIPIO ACTIVO (DCI): Risperidona A. CUM: NOSAX08SORO54X0	9000	0,0211(0	0,000000	189,990000	0,000000	189,990000	90000000453080913142028888888	

Subtotal	189,990000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	189,990000

Número de Items	9000
Flete	0,000000
Total de la Orden	189,990000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:24:06

		ORDEN DE CON	MPRA PO	R (CATÁLOGO E	LECT	RÓNICO		
Orden de compra:	CE-202300	002500114	Fecha d emisión:		03-10-2023		echa de eptación:	05-10	9-2023
Estado de la orden:	Revisada								
		D	ATOS DI	ELI	PROVEEDOR				
Nombre comercial:	GRUNENT ECUATOR		Razón social:		GRUNENTHA ECUATORIAN CIA LTDA		UC:	0990	160422001
Nombre del representante legal:	MENESES	YEPEZ IVAN ALI	EJANDRO)					
Correo electrónico el representante legal:	kenya.chan	g@grunenthal.com	Correo electróni de la empresa		kenya.chang@	grunen	thal.com		
Teléfono:	099938920	2 0997519518							
Tipo de cuenta:	riente Núm cuen	ero de 000050754	Códig 16 Entid Finan	ad	2103	384 Eı	ombre de itidad nanciera:	la	BANCO PRODUBANCO
		DATOS D	E LA EN	TID	AD CONTRA	TANT	£		
Entidad contratante:	HOSPITAL MIGHEL H		RUC: 1360007560001		1 Te	Teléfono: 052690009		20009	
Persona que autoriza:	MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES		Cargo:		1		orreo ectrónico: hospmhalcivar@gmail.con		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade			- 1	Correo electrónico:	ma	urita_salaza	ır@hm	ha.gob.ec
Administrador de la orden de compra:	DR. JOSÉ I BUENAVE	SAAC PARADA NTURA			Correo electrónico administrador de la orden de compra:		picolo198-	1@yah	oo.com
	Provincia:	MANABI	Car		10.11 (Email)	RE	Parroq	uia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N		·	Interse	cción:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL	Den	art	amento: DIRE	ECCIO	v Teléfon	o:	052690009
Datos de		recepción de			00 y de 13h30 a			-	
entrega:	Responsabl mercaderia				aúl Bravo Barre gila Celi, Técni			le Activ	vos Fijos y Bodega;

	Nro	LISTADO DE ENTREGAS PARCIALES REG Fecha máxima de entrega	Cantidad
Tipo de	001	20/10/2023	100
entrega	002	20/11/2023	80
requerido:	003	20/12/2023	80
	004	19/01/2024	80
Entregas Parciales	005	19/02/2024	80
	006	20/03/2024	80
		Total n el caso de presentarse observaciones o inconformidad	500
Observación:	elaboración, fec factura), númer Instituciones de digital con las i precio debidam nombres de los Responsable de	deberá incluir en la factura comercial por cada medican cha de expiración (debe ser como mínimo un año mayor de lote, además se debe incluir el porcentaje de descu el Estado. Además enviar el acta de entrega recepción findicaciones anteriormente, nombre comercial, forma de ente suscrita por el representante legal del laboratorio o funcionarios del Hospital que cumplen funciones de Ale Bodega y Técnico Afin. Enviar cada uno de los documio, análisis de fijación de precios, certificado de buenas	ra la fecha de generación de la lento de ley aplicable a las armada electrónicamente en format e presentación, concentración, o casa comercial detallando los dministrador de Orden, nentos habilitantes, certificado de prácticas, y demás solicitados de
	Hospital en la A Hospital Migue Responsable de	y. Se deberá entregar la medicina en las instalaciones do Avenida Sixto Durán Ballén, Km 4 ½ vía Bahía – Tosagel H. Alcívar. Favor comunicarse a los números de celule Bodega: 0967463027; Administrador de Orden de Contacto: 0984783533 y Técnico Afín para la Recepció Favor la factura comercial electrónica y de más documen	gua, nuevas instataciones do lar Ing. Paúl Bravo Barreto, mpra: Dr. José Isaac Parada on: O.F. Bryan Agila Celi, contacto

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.







Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES

	DETALLE								
CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.	
S	Lidocaína sin epinefrina J. LICENCIA CONSEP / SETED: NO REQUIERE R. PRECIO ADJUDICADO: 2.990000 O. O. ORIGEN FABRICANTE: JAPON P. RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE: TEJKOKU SEJYAKU CO. LTDA N. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO: 2027-10-01 23:59:00 M. FECHA DE EMISIÓN DEL REGISTRO SANITARIO: 2012-10-01 15:07:57 L. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: 27.909-12-07 K. CONDÍCIONES DE ALMACENAR A UNA TEMPERATURA NO MAYOR A 30C Q. PERIODO DE VIDA UTIL: 36 MESES H. PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: Caja x I sachet x 5 parches de 14 cm x 10 cm c/u + instructivo G. CONCENTRACION ESPECÍFICA PERCHE I. VIA DE ADMINISTRACIÓN: Tópica F. FORMA FARMACÉUTICA ESPECÍFICA: Parche I. VIA DE ADMINISTRACIÓN: Tópica E. NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: VERSATIS 5% PARCHE PARA USO TOPICO D. CONCENTRACION ESPECÍFICA: Parche I. VIA DE ADMINISTRACIÓN: Tópica E. NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: VERSATIS 5% PARCHE PARA USO TOPICO D. CONCENTRACIÓN: 5 % C. FORMA FARMACEUTICA: Tópica E. NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: VERSATIS 5% PARCHE PARA USO TOPICO D. CONCENTRACIÓN: 5 % C. FORMA FARMACEUTICA: Tópicia in epinefrina A. CUM: NOI BBOSSCT220X0	500	2,990000	0,000000	1.495,000000	0,000000	1.495,000000	90000000453080913142028888888	

Subtotal	1.495,000000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	1.495,000000

Número de Items	500
Flete	0,000000

Catálogo electrónico

Total de la Orden

1.495,000000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:28:03

Orden de		ORDEN DE		A POR CATÁL	OGO EL	ECT	RÓNICO	
compra:		30002500113	Fecha emisió	~~ 02 10 202	13		Fecha de aceptación:	05-10-2023
Estado de la orden:	Revisad	a						
			DATO	S DEL PROVE	EDOR			
Nombre comercial:	GEMAT	RIAECUADOR S.A	775	GEMATRI S.A.		OOR	RUC:	1792308089001
Nombre del representant legal:	e AMARI	S BETANCOURT H	ECTOR B					
Correo electrónico el representant legal:		naris@oxialfarm.com	Correo electrón de la empresa	gerencia.ge	eneral@ge	matri	a-ec.com	
Teléfono:	0985445	884 2493517 247899						
Tipo de cuenta:	omente	imero de enta: 04406152	226 Entid	go de la lad ıciera:	210345	Entid	bre de la lad iciera:	BANCO INTERNACIONAL
		DATO	S DE LA	ENTIDAD CO	NTRATA	NTE		
Entidad contratante:	HOSPITA ALCIVAL	AL MIGUEL H.	RUC:	1360007560		T		52690009
Persona que autoriza:	MGS. ON PAREDE	AAR RODRÍGUEZ S	Cargo:	GERENTE HOSPITAL	ARIO		Correo lectrónico:	ospmhalcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrad	е		Correo elec			narita_salazar@	
Administrado de la orden de compra:		ISAAC PARADA ENTURA		Correo elect administrad orden de con	or de la	is	apicolo1984@	yahoo.com
	Provincia	: MANABI		Cantón:	SUCRE		Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRI LEONIDAS PLAZ GUTIERREZ / KM MEDIO VIA CHO DIAGONA SN Y S	A 14Y NE	Y Número: S/N			Intersección:	TERMINAL
	Edificio:	HOSPITAL		Departamento:	DIRECC	ION	Teléfono:	052690009
atos de	mercaderia		08h00 a 12	h00 y de 13h30	a 16h30	- 		
ntrega:	Responsab mercaderia	le de recepción de l 1:	ing. Carlos Bryan Agil	Paúl Bravo Bar a Celi, Técnico	reto, Resp Afin	onsal	ole de Activos I	Fijos y Bodega; Bqf.
ipo de		LISTA	DO DE E	NTREGAS PA	RCIALES	RE	OHERIDAG	
itrega	Nro		Fecha	máxima de entr	ega		VOTINIDAS	Cantidad
querido:	001			20/10/2023				300
tuo D	002			20/11/2023				300
tregas Parciales	003			20/12/2023				300
	004	1		19/01/2024				300

	005	19/02/2024	300		
!	005	20/03/2024	300		
		Total	1800		
Nota:	contratante, re	en el caso de presentarse observaciones o inconformidades por parte de especto al tipo de entregas parciales requeridas, se podrá realizar la post elementario conforme lo estipula el convenio marco	,		
Observación:	elaboración, finúmero de los Además enviranteriormente representante cumplen fund documentos liprácticas, y difunciona la Einstalaciones Barreto, Respuenaventur	o deberá incluir en la factura comercial por cada medicamento, registro deberá incluir en la factura comercial por cada medicamento, registro fecha de expiración (debe ser como mínimo un año mayor a la fecha de te, además se debe incluir el porcentaje de descuento de ley aplicable a ar el acta de entrega recepción firmada electrónicamente en formato dige, nombre comercial, forma de presentación, concentración, precio debi elegal del laboratorio o casa comercial detallando los nombres de los funciones de Administrador de Orden, Responsable de Bodega y Técnico A habilitantes, certificado de registro sanitario, análisis de fijación de preclemás solicitados de acuerdo a la ley. Se deberá entregar la medicina en Bodega General del Hospital en la Avenida Sixto Durán Ballén, Km 4 ½ del Hospital Miguel H. Alcívar. Favor comunicarse a los números de ce ponsable de Bodega: 0967463027; Administrador de Orden de Compra a, contacto: 0984783533 y Técnico Afín para la Recepción: Q.F. Bryan . Favor la factura comercial electrónica y de más documentos electrónica hospmhalcivar@gmail.com; vvachonlcontable80@hotmail.com; pault	las Instituciones del Estado. Le tatado est		

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: MGS, OMAR RODRÍGUEZ PAREDES



Máxima Autoridad

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub, Total	Impuesto	V. Total	Partida Presup.
5260317527	Lidocaína sin epinefrina	1800	0,800000	0,000000	1 440 000000	(%)		
	- M. FECHA DE EMISION DEL REGISTRO		34000000	0,000000	1.440,000000	0.000000	1.440.000000	90000000045308091314202888888
	SANITARIO: 2013-08-26 02:43:54 - Q. PERIODO DE VIDA UTIL: 36 MESES	ļļ	ľ		· [1402000000
1	- A. CUM: N01BB02LPR123W1		ļ	ļ	ł	ĺ		
	- B. PRINCIPIO ACTIVO (DCI): Lidocaina sin	ĺ]	J	ļ	ļ		
ĺ	epineiring	'	1	ĺ				
ł	- C. FORMA FARMACEUTICA: Líquido		l	ł	ł	ĺ		
	parenteral	ł		J		- 1		
[D. CONCENTRACIÓN: 2 % 	ļ	ŀ	ĺ				
ļ	- E. NOMBRE COMERCIAL DEL		1	1	1	i		
J	MEDICAMENTO: LIDOCAINA 20%	ŀ				ļ		
İ	- I. VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ļ	1	Í	Ī			
1	Intramuscular/Subcutanea/Intravenosa		ı	1		ł	1	
J	- I. FORMA FARMACÉUTICA ESPECÍFICA:	İ				1		
ĺ	SOLUCION INYECTABLE - H. PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL	1	ľ	ł	İ	[1	
ł	MEDICAMENTO: Caja x 1 vial x 50 mL -			ļ	}	1	1	
ļ	Inserto	ĺ						
	- G. CONCENTRACION ESPECÍFICA DEL	+		1	i	İ	1	
	MEDICAMENTO: CADA MI CONTRENDE L		1		,	ļ		
ļ.	20100 MG DE LIDOCAINA CLORHIDRATO	ſ		[
	- IC CONDICIONES DE	1	1	ł	1	ſ		
[4	ALMACENAMIENTO: CONSERVAR A 30		1		ļ	}		
j (JRADOS CENTIGRADOS							
1,	- L. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO:	1	ĺ	1	ł	i	1	
l f	JUNZ660813		1		ļ	ļ		
1 3	N. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO		1					
] -:	SANITARIO: 2023-08-26 23:59:00	1	ĺ	1	ł	- 1	Į.	
_ N	P. RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE; MAQUIPHARMA S.A.		1			J		
1.5	O, ORIGEN FABRICANTE: Ecuador			1			i	
	R. PRECIO ADJUDICADO: 0.800000	1	İ	ļ	1	ł		
[-	J. LICENCIA CONSEP / SETED: NO	1	ł					
R	EQUIERE SILVED NO			ľ	ſ	ſ	İ	

Subtotal	1.440,000000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	1.440,000000

Número de Items	1800
Flete	0,000000
Total de la Orden	1.440,000000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:26:03

	ORDE	N DE COMI	PRA POR	CATÁLOGO	ELECTR	ÓNICO			
Orden de compra:	CE-202300025000	199	Fecha de misión:	03-10-2023	1	ha de otación: 05-	10-2023		
Estado de la orden:	Revisada								
			TOS DEL	PROVEEDO	R				
Nombre comercial:	NEOETHICALS (LTDA.	1	Razón ocial:	NEOETHICA CIA, LTDA.	ALS RUG	C: 179	2430526001		
Nombre del representante legal:	MARTINEZ ARIA	S MARIA M	IERCEDE	S					
Correo electrónico el representante legal:	mercedes.caplin@រុ	gmail.com d	Correo lectrónico le la mpresa:	mercedes.cap	lin@gmail	.com			
Teléfono:	0968589142 04216	2308 042162	2178 09395	79831					
Tipo de cuenta:	Número de cuenta:	07501137	Código d Entidad Financier	2	1111111	mbre de la tidad Financ	BANCO DEL iera: PACIFICO		
		DATOS DE	LA ENTI	DAD CONTR	RATANTE				
Entidad contratante:	HOSPITAL MIGU ALCIVAR	EL H. R	RUC: 1360007560001		01 Telé	Teléfono: 052690009			
Persona que autoriza:	MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAR	EDES C	GERENTE HOSPITALARIO		Corr RIO elect	reo rónico: hosp	mhalcivar@gmail.com		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade			Correo electrónico:	mari	ta_salazar@hi	nha.gob.ec		
Administrador de la orden de compra:	DR. JOSÉ ISAAC I BUENAVENTURA			Correo electrónico administrado de la orden d compra:	r ·	colo1984@ya	hoo.com		
	Provincia: MANA	BI	Cantó	n: SU	CRE	Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ		
Dirección de entrega:	Calle: MANA LEONI GUTIE Y MEI CHON SN Y S	A 4 Núme	Número: S/N		Intersección	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA			
	Edificio: HOSPI	TAL	Depar	tamento: DIF	RECCION	Teléfono:	052690009		
Datos de	Horario de recepci mercaderia:	ón de 08	3h00 a 12h0	00 y de 13h30 a	a 16h30				
entrega:	Responsable de rec de mercaderia:			aúl Bravo Barr Agila Celi, Técr		nsable de Act	ivos Fijos y Bodega;		

		LISTADO DE ENTREGAS PARCIALES REQUER					
	Nro	Fecha máxima de entrega	Cantidad				
Tipo de	001	20/10/2023	1500				
entrega	002	20/11/2023	1500				
requerido:	003	20/12/2023	1500				
	004	19/01/2024	1500				
Entregas Parciales	005	19/02/2024	1500				
	006	20/03/2024	1500				
		Total	9000				
Nota:	Recuerde que en el caso de presentarse observaciones o inconformidades por parte del proveedor o la entidad contratante, respecto al tipo de entregas parciales requeridas, se podrá realizar la posterior suscripción de un acuerdo complementario conforme lo estipula el convenio marco El Laboratorio deberá incluir en la factura comercial por cada medicamento, registro sanitario, Fecha o						
Observación:	elaboración, f factura), núme Instituciones e formato digita concentración detallando los Orden, Respo certificado de solicitados de Bodega Gene instalaciones Bravo Barreto Isaac Parada	echa de expiración (debe ser como mínimo un año mayor a la fero de lote, además se debe incluir el porcentaje de descuento de del Estado. Además enviar el acta de entrega recepción firmada al con las indicaciones anteriormente, nombre comercial, forma a, precio debidamente suscrita por el representante legal del labora nombres de los funcionarios del Hospital que cumplen funcion un sable de Bodega y Técnico Afín. Enviar cada uno de los docur registro sanitario, análisis de fijación de precios, certificado de acuerdo a la ley. Se deberá entregar la medicina en las instalacional del Hospital Miguel H. Alcívar. Favor comunicarse a los números, Responsable de Bodega: 0967463027; Administrador de Orde Buenaventura, contacto: 0984783533 y Técnico Afín para la Responsable de Bodega: no proposable de Bodega: 0967463027; Administrador de Orde Buenaventura, contacto: 0984783533 y Técnico Afín para la Responsable de Bodesa: no proposable de Bodega: no proposable de Bo	echa de generación de la eley aplicable a las electrónicamente en de presentación, oratorio o casa comercial es de Administrador de mentos habilitantes, buenas prácticas, y demás ones donde funciona la Bahía – Tosagua, nuevas es de celular Ing. Paúl en de Compra: Dr. José cepción: Q.F. Bryan Agila documentos electrónicos				

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



TO COME PARTICIO PAREDES



Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES

DETALLE									
CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto	V. Total	Partida Presup.	
ESPECÍFI CADA CZ AMOXIC 573.900 M AMOXIC - Q. PEL MESES - R. PRI 0.033420 - P. RAZ FABRICA LABORA* - O. OR - N. FEC REGISTR: 23:59:00 - M. FEC REGISTR: 09:50:52 - L. NÚI SANITAR - K. COI ALMACEI FRESCO NO MAYC - J. LICE REQUIER: - I. VIA ORAL - H. PRE DEL MED BLISTERE INSERIO - E. FOR ESPECÍFIC - E. NOM MEDICAM MG CAPSI - D. CON - C. FOR	NCENTRACION CA DEL MEDICAMENTO: APSULA CONTIENE: ILINA TRIHIDRATO BP IG EQUIVALENTE A ILINA 500.000 MG RIODO DE VIDA UTIL: 36 ECIO ADJUDICADO: CON SOCIAL DEL NTE: CAPLIN POINT FORLES LIMITED IGEN FABRICANTE: INDIA CHA DE VIGENCIA DEL D SANITARIO: 2024-09-02 CHA DE EMISIÓN DEL D SANITARIO: 2014-09-02 MERO DE REGISTRO O: 429-MEE-0914 NDICIONES DE NAMIENTO: EN UN LUGAR I SECO A TEMPERATURA R A 30 GRADOS NCIA CONSEP / SETED: NO EDE ADMINISTRACIÓN: SENTACIÓN COMERCIAL CAMENTO: CAJA X 10 S X 10 CAPSULAS C/U + MA FARMACÉUTICA IÁS: CAPSULAS IBRE COMERCIAL DEL ENTO: AMOXICILINA 500	9000	0,033420	0,000000	Total 300,780000	(%)	300,780000	90000000453080913142028888888	

Subtotal	300,780000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	300,780000

Número de Items	9000
Flete	0,000000
Total de la Orden	300,780000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:25:47

		ORDEN DE O	COMPRA	POR CATA	LOGO EL	ECTRÓ:	NICO			
Orden de compra:	CE-20230	002500098	Fecha de emisión:	- 03-10-2	023	_	Fecha de o5-10-2023 aceptación:			
Estado de la orden:	Revisada									
			DATOS	DEL PRO	VEEDOR					
Nombre comercial:	GEMATRI	AECUADOR S.A.	Razón social:	GEMAT S.A.	TRIAECUAI	DOR RU	C:	1792308089001		
Nombre del representante legal:	AMARIS I	BETANCOURT HE	CTOR BE	RNARDO						
Correo electrónico el representante legal:	hector.ama	ris@oxialfarm.com	Correo electróni de la empresa:	gerencia	.general@ge	ematria-ec	e.com			
Teléfono:	098544588	4 2493517 2478993	3							
Tipo de cuenta:	rriente Núm	ero de ta: 04406152			210345	Nombre Entidad Financie		BANCO INTERNACIONAL		
		DATO	S DE LA I	ENTIDAD (CONTRATA	NTE				
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	RUC: 1360007560001			Telé	Teléfono: 052690009				
Persona que autoriza:	MGS. OMA PAREDES	AR RODRÍGUEZ	Cargo:					Correo hospmhalcivar@gmail.cor		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade			Correo e	Correo electrónico: marita_salazar@hmha.gob.ec					
Administrador de la orden de compra:	DR. JOSÉ I BUENAVEI	SAAC PARADA NTURA			lectrónico rador de la compra:	isapi	icolo1984	@yahoo.com		
	Provincia:	MANABI		Cantón:	SUCRI	E P	arroquia	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ		
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA Alle: GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Vúmero:	úmero: S/N		TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA			
	Edificio:	HOSPITAL		Departamen	ito: DIREC	CION T	eléfono:	052690009		
atos de	Horario de i mercaderia:				h30 a 16h30					
ntrega:	Responsable mercaderia:	de recepción de	lng. Carlos Bryan Agil	Paúl Bravo a Celi, Técn	Barreto, Res ico Afin	ponsable	de Activo	os Fijos y Bodega; Bqf.		
ipo de					PARCIAL	ES REQU	JERIDA!	S		
ntrega	Nro			náxima de entrega				Cantidad		
equerido:	001			20/10/2023 .				200		
itregas Parciales	002		<u></u>	20/11/2023				200		
io egas rarciales	003			20/12/2023				200		
1	004			19/01/2024				200		

	005	19/02/2024	200
	006	20/03/2024	200
		Total	1200
Nota:	contratante, responser	el caso de presentarse observaciones o inconformidades por parte de ecto al tipo de entregas parciales requeridas, se podrá realizar la post nentario conforme lo estipula el convenio marco	enor suscripcion de un
Observación:	elaboración, fech número de lote, a Además enviar e anteriormente, no representante leg cumplen funcior documentos hab prácticas, y dem funciona la Boda instalaciones del Barreto, Respon Buenaventura, c	eberá incluir en la factura comercial por cada medicamento, registro na de expiración (debe ser como mínimo un año mayor a la fecha de además se debe incluir el porcentaje de descuento de ley aplicable a el acta de entrega recepción firmada electrónicamente en formato digombre comercial, forma de presentación, concentración, precio debigal del laboratorio o casa comercial detallando los nombres de los funtes de Administrador de Orden, Responsable de Bodega y Técnico A dilitantes, certificado de registro sanitario, análisis de fijación de precás solicitados de acuerdo a la ley. Se deberá entregar la medicina en ega General del Hospital en la Avenida Sixto Durán Ballén, Km 4 ½ I Hospital Miguel H. Alcívar. Favor comunicarse a los números de casable de Bodega: 0967463027; Administrador de Orden de Compras ontacto: 0984783533 y Técnico Afín para la Recepción: Q.F. Bryan avor la factura comercial electrónica y de más documentos electrónica spmhalcivar@gmail.com; vvachonlcontable80@hotmail.com; paulo	generación de la factura), las Instituciones del Estado. ital con las indicaciones damente suscrita por el ncionarios del Hospital que cfin. Enviar cada uno de los ios, certificado de buenas las instalaciones donde vía Bahía – Tosagua, nuevas elular Ing. Paúl Bravo Dr. José Isaac Parada Agila Celi, contacto: os enviarlos a los correos

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



OMAR FABRICIO RODRIGUEZ PAREDES

Persona que autoriza

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI OMAR FABRI

Máxima Autoridad

Nombre: OMAR FABRICIO RODRIGUEZ PAREDES

DETALLE

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
5260317526	Lidocaína sin epinefrina	1200						
i	- B. PRINCIPIO ACTIVO (DCI): Lidocuina sin	1200	0,650000	0.000000	780,000000	0000000	780,000000	900000000453080913142028888888
	epinetrina		l		i			
i	- C. FORMA FARMACEUTICA: Líquido	į .						·
	parenteral		ĺ	i	ļ			•
í	 D. CONCENTRACIÓN: 2 % 	[]						
	 A. CUM; N01BB02LPR123V8 		İ	}		ļ		
ļ	- E. NOMBRE COMERCIAL DEL				ĺ	ĺ		
	MEDICAMENTO: LIDOCAÍNA 2%	1 1	ļ	,				
1	 I. VIA DE ADMINISTRACIÓN; 				Ì	ĺ		
	INTRAMUSCULAR/SUBCUTANEA	1	ļ					
ļ	INTRAVENOSA			ľ	ļ	1	1	
	- E. FORMA FARMACEUTICA ESPECÍFICA;							
Į	SOLUCION IN YECTABLE		ĺ		ļ	ļ	1	
	- H. PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL						Ī	
	MEDICAMENTO: Caja x vial x 20 mL + Inserto		ì					
	- Q. PERIODO DE VIDA UTIL: 36 MESES	ļ ļ			i	ĺ	ĺ	
	- K. CONDICTONES DE ALMACENAMIENTO:		1					
İ	ALMACENAR A 30 GRADOS CENTIGRADOS			f	ł	1	1	
	 L. NÚMERO DE REGISTRO SANTARIO: GBN2660813 		ł					
[M. CECUL DE DI MOTO			ľ			- 1	
	- M. FECHA DE EMISIÓN DEL REGISTRO SANITARIO: 2013-08-26 02:43:54		ļ					
ſ	N FECHA DE MODIO DE PROPERTO			į		J		
1	- N. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO: 2023-08-26 23:59:00		ļ		Í		ľ	
['	P. RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE:			1				
I i	MAQUIPHARMA S.A.	ĺ	ļ		į	i	f	
'	- O. ORIGEN FABRICANTE: Ecuador		į	1				
ļ	- R. PRECIO ADJUDICADO: 0.650000	·			ł	ł	- 1	•
į.	- J. LICENCIA CONSEP / SETED: NO		į					
1	REOLIERE	1		1		ļ	1	
	- G. CONCENTRACION ESPECÍFICA DEL		1				ľ	
ì	MEDICAMENTO: CADA ML CONTIENE 20 MG	Į		ļ				
1	DE LIDOCAINA	ĺ	1		1	1	!	

Subtotal	780,000000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	780,000000

Número de Items	1200
Flete	0,000000
Total de la Orden	780,000000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:25:06

	O	RDEN DE	COMPE	RA P	OR CATÁ	LOGO	ELE:	CTRÓNI	CO	
Orden de compra:		0002500095	Fecha emisió	de	03-10-202		Fee	cha de ptación:	05-10-2	2023 .
Estado de la orden:	Revisada									
			DAT	os i	DEL PROV	EEDOI	₹			
Nombre comercial:	MEDISUI	MI S.A.	Razón social:		FRESENI KABI S.A		RU	C:	099131	2080001
Nombre del representante legal:	VILLIEU	. RENAN F	RANCO	DIS A	ALAIN EMI	MANUE	EL			
Correo electrónico el representante legal:	tender-ec@ kabi.com)fresenius-	Correo electró de la empres	nico	tender-ec@)freseni	us-ka	ıbi.com		
Teléfono:		_:								
Tipo de cuenta: Corr	iente Núm de cu	7111115	038417	En	digo de la tidad anciera:	2103	315 1	Nombre (Entidad Financie:		BANCO BOLIVARIANO
		DATO	S DE L	A E	NTIDAD C	ONTRA	ATAN	NTE		
Entidad contratante:	HOSPITAL MIGUEL L ALCIVAR	L H.	RUC:		136000756				0526900	009
Persona que autoriza:	MGS. OM RODRÍGU PAREDES		Cargo:		GERENTE HOSPITAI		Corr	reo trónico:	hospmha	alcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico);	mari	ta_salaza	r@hmha	.gob.ec
Administrador de la orden de compra:	DR. JOSÉ BUENAVE		RADA	-	Correo electrónico administra de la orden compra:	dor	isapi	colo1984	@yahoo.	com
	Provincia:			Can	tón:	SUCR	E ·	Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI SUCRE / LEONIDA PLAZA GUTIERR KM 4 Y M VIA CHON	S EZ / EDIO	Nún	aero:	S/N		Inters	sección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA

	4	DIAGONA SN Y SN				
	Edificio: 1	HOSPITAL	Departamento:	DIRECCION	Teléfono:	052690009
Datos de	Horario de recepción de mercaderia:	08h00 a	a 12h00 y de 13h3	0 a 16h30		
entrega:	Responsable recepción de mercaderia:	Bqf. Br		os Fijos y Bodega;		
		LISTADO I	DE ENTREGAS I	PARCIALES I	REQUERIDA	
	Nro	<u>F</u>	echa máxima de	entrega		Cantidad
Tipo de	001		20/10/2023			500
entrega	002		20/11/2023			500
requerido:	003		20/12/2023			500
r" / Namadalan	004		19/01/2024			500
Entregas Parciales	005		19/02/2024			500
	006		20/03/2024			500
	1.		Total			3000
Nota:	o la entidad o posterior sus	contratante, respe- cripción de un ac	cto al tipo de entre uerdo complement	egas parciales re ario conforme	equeridas, se p lo estipula el c	convenio marco
Observación:	Fecha de ela generación de ley aplicable electrónicam de presentac laboratorio o cumplen funcada uno de precios, cert entregar la navenida Six Miguel H. A Responsable Buenaventus contacto: 09 enviarlos a l	boración, fecha de la factura), núme a las Instituciones ente en formato de ión, concentración o casa comercial de ciones de Adminitos documentos heificado de buenas nedicina en las insto Durán Ballén, deívar. Favor como de Bodega: 0967 ra, contacto: 0984 90254948. Favor os correos electró	es del Estado. Ader digital con las indion, precio debidamo detallando los nom istrador de Orden, nabilitantes, certifio prácticas, y demá stalaciones donde: Km 4 ½ vía Bahía nunicarse a los núm 7463027; Adminis	ser como míni ás se debe inclu más enviar el ac caciones anterio ente suscrita po bres de los funo Responsable de cado de registro s solicitados de funciona la Boo — Tosagua, nue neros de celula trador de Order Afín para la R al electrónica y var@gmail.cor	mo un año ma ir el porcenta cta de entrega ormente, nombre r el representa cionarios del Ha e Bodega y Te o sanitario, and acuerdo a la la dega General de evas instalación r Ing. Paúl Bra n de Compra: ecepción: Q.F. de más docu	yor a la fecha de le de descuento de recepción firmada per comercial, forma ante legal del dospital que senico Afin. Enviar fálisis de fijación de ley. Se deberá del Hospital en la nes del Hospital

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad

financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



MAR FABRICIO



Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES

	DETALLE												
СРС	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	· V. Total	Partida Presup.					
35260571393	Furosemida Purosemida	3000	0,100000	0,00000,0	300,000000	0,000000	300,000000	9000000004530809131420288888888					

						1
COMERCIAL DEL	1		l			
MEDICAMENTO: CAJA X		1]		
100 AMPOLLAS X 2 ML C/U	:					
- G. CONCENTRACION						
ESPECÍFICA DEL					ļ	·
MEDICAMENTO: CADA					1	
AMPOLLA CONTIENE:						j
FUROSEMIDA 20 MG	ļ			ŀ		'
- F. FORMA						
FARMACÉUTICA			j			
ESPECÍFICA: SOLUCION					ļ	
INYECTABLE	1			į	1	
- I. VIA DE						
ADMINISTRACIÓN:						
Intramuscular/Intravenosa		1				
- E. NOMBRE			İ		ŀ	
COMERCIAL DEL					ì	
MEDICAMENTO:		}				
FUROSEMIDA 20 mg/2 ml						
SOLUCION INVECTABLE			i			
- D. CONCENTRACIÓN:						
10 mg/mL (20 mg/2 mL)						
- C. FORMA		1		ŀ		
FARMACEUTICA: Líquido				i		
parenteral	1			1		
- B. PRINCIPIO ACTIVO						
(DCI): Furosemida						
- A. CUM:			1	ŀ		
C03CA01LPR363X0						

Subtotal	300,000000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	300,000000

Número de Items	3000
Flete	0,000000
Total de la Orden	300,000000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:24:50

	O	RDEN DE	COMPI	RA F	OR CAT	ÁLOGO E	LECT	RÓNICO		
Orden de compra:	CE-202300		Fech: emisi	a de	. 03-10-		Fec	ha de otación:)-2023
Estado de la orden:	Revisada									
			DAT	OS I	DEL PRO	VEEDOR				
Nombre comercial:	FERBOVAS LTDA.	SA CIA.	Razói	-	Y	OVASA	RUG	C:	17913	343360001
Nombre del representante legal:	MUÑOZ VA	ASQUEZ MA	ARIANA	A SU	SANA		.			
Correo electrónico el representante legal:	ferbovasa@l	hotmail.com	Corre electro de la empre	ónico	ferbova	sa@hotmail	.com			
Teléfono:										
Tipo de cuenta:	riente Númei cuenta	34187	203704	Ent	igo de la idad inciera:	2103.	58 Er	ombre de itidad nanciera		BANCO DEL PICHINCHA
		DATO	SDEL	A E	TIDAD	CONTRAT	ANTE			
Entidad contratante:	HOSPITAL I H. ALCIVAI	MIGUEL	RUC:		1360007		Teléf		05269	0009
Persona que autoriza:	MGS. OMAI RODRÍGUE. PAREDES		Cargo:	:	GEREN HOSPIT	TE ALARIO	Corre	eo cónico:	ıospm	halcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade	·			Correo electrón	ico:	marita	a_salazar	@hmh	a.gob.ec
Administrador de la orden de compra:	DR. JOSÉ IS. BUENAVEN	AAC PARAI TURA	DA		Correo electrón adminis la orden compra:	trador de de	isapic	olo1984@	yaho	o.com
	Provincia: N			Car	tón:	SUCRE		Parroqu	1ia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle: PG	MANABI / S LEONIDAS LAZA GUTIERREZ Y MEDIO V HONE	/ KM	Nún	nero:	S/N		Intersec	ción:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA

		DIAGONA SN Y SN					
	Edificio:	HOSPITAL	Departamento: DIRECCIO	N Telétono:	052690009		
	Horario de 1 de mercader		a 12h00 y de 13h30 a 16h30				
Datos de entrega:	Responsable recepción de mercaderia:		ivos Fijos y Bodega;				
		LISTADO I	DE ENTREGAS PARCIALES	REQUERIE)AS		
	Nro	F	echa máxima de entrega		Cantidad		
Tipo de	001		20/10/2023		300		
entrega	002		20/11/2023		300		
requerido:	003		20/12/2023		300		
	004		19/01/2024		300		
Entregas Parciales	005		300				
	006		300				
	-000		Total		1800		
Nota:	entidad contratante, respecto al tipo de entregas parciales requeridas, se podrá realizar la posterior suscripción de un acuerdo complementario conforme lo estipula el convenio marco El Laboratorio deberá incluir en la factura comercial por cada medicamento, registro sanitario, Fe						
Observación:	de elaboraci la factura), i Institucione formato digi concentracio detallando l Orden, Resp certificado o demás solic funciona la Tosagua, nu celular Ing. Compra: Di	ón, fecha de expirac número de lote, ader s del Estado. Ademá ital con las indicacio ón, precio debidame os nombres de los fi consable de Bodega de registro sanitario, itados de acuerdo a Bodega General del levas instalaciones de Paúl Bravo Barreto. José Isaac Parada la	ión (debe ser como mínimo un nás se debe incluir el porcentajo se enviar el acta de entrega receptures anteriormente, nombre con el representante incionarios del Hospital que cur y Técnico Afin. Enviar cada un análisis de fijación de precios, la ley. Se deberá entregar la me Hospital en la Avenida Sixto Del Hospital Miguel H. Alcívar. Responsable de Bodega: 0967-3 uenaventura, contacto: 098478 eli, contacto: 0990254948. Favor viarlos a los correos electrónic	ano mayor a la de descuento peión firmada percial, forma legal del laboraplen funciono de los docur certificado de dicina en las inurán Ballén, Favor comunidado 27; Admia 3533 y Técnion la factura con	de ley aplicable a las electrónicamente en de presentación, oratorio o casa comercia es de Administrador de mentos habilitantes, buenas prácticas, y instalaciones donde Km 4 ½ vía Bahía — carse a los números de inistrador de Orden de co Afín para la omercial electrónica y de electrónica y de conservir de la comercial electrónica y de conservir de conserv		

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



EXPLANTAGE TO THE PARTIES OF THE PAR



Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES

				DETALLE									
CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto	V. Total	Partida Presup.					
35260741209	Cloruro de potasio - I. VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA - Q. PERIODO DE VIDA UTIL: 36 MESES - B. PRINCIPIO ACTIVO (DCI): CLORURO DE POTASIO - R. PRECIO ADJUDICADO: 0.130000 - P. RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE: CISEN PHARMACEUTICAL CO. LID. - O. ORIGEN FABRICANTE: CHINA - N. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO: 2027-11-25 23:59:00 - M. FECHA DE EMISIÓN DEL REGISTRO SANITARIO: 2022-11-25 39:38:54 L. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: 2022-11-25 09:38:54 L. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: CONSERVAR A TEMPERATURA NO MAYOR A 30C - J. LICENCIA CONSEP / SETED: NO REQUIERE - H. PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CAJA X 1 AMPOLLA DE 10 ML EN BANDEJA PLASTICA DE PVC +	1800	0,130000	0,000000	Total 234,000000	0,000000	234,000000	•					
	INSERTO - G. CONCENTRACION ESPECÍFICA DEL MEDICAMENTO: CADA AMPOLLA DE 10 ML CONTIENE:				3								

					,	1	
1	CLORURO DE POTASIO L.5 G		1		Ì		
	- F. FORMA FARMACÉUTICA			1	1		
	ESPECÍFICA: SOLUCION						•
1	INYECTABLE						
	E. NOMBRE COMERCIAL			ļ			
	DEL MEDICAMENTO: CLORURO		İ	l			
	DE POTASIO CONCENTRADO			1			
	SOLUCION INVECTABLE						
	- D. CONCENTRACIÓN: 2						
	mEq/mL (14.9 %)						
	- C. FORMA FARMACEUTICA:			l	1	1	
	Liquido parenteral	1		1	•		
Į.	- A. CUM: B05XA01LPR127A9						

Subtotal	234,000000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	234,000000

Número de Items	1800
Flete	0,000000
Total de la Orden	234,000000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:24:36

		ORDE	N DE COM	PRA	PORC	ATÁLOG	O ELEC	CTRÓN	ICO		
Orden de compra:	CE-2023	000250009)1	l	ha de sión:	03-10-202	23	Fecha acepta		05-10	-2023
Estado de la orden:	Revisada										
			\mathbf{D} A	ATOS	S DEL F	ROVEEL	OR				
Nombre comercial:	CEDIME	d CIA. L1	DA.	Raz soci		CEDIME LTDA.	D CIA.	RUC:		17912	40502001
Nombre del representante legal:	SALAZA	R ALMEI	DA NANCY	/ JUE	OITH						
Correo electrónico el representante legal:	cedimedg	erencia@h	notmail.com	de la	trónico	cedimed(②hotmail	.com			
Teléfono:	0984255	89 223077	74 09868291	61							
Tipo de Cor	orriente Número de cuenta: 322007240			Código de la 4 Entidad 210 Financiera:			210358	Nombre de la Entidad Financiera: BANCO DEL PICHINCHA			
			DATOS DI	E LA	ENTID	AD CON	TRATAN	NTE			
Entidad contratante:	d HOSPITAL MIGUEL H.			RUC: 1360007560001 T			Teléfoi	Teléfono: 052690009			
Persona que autoriza:	MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES			Car	argo: GERENTE Correo HOSPITALARIO electrónico: hospmbalc			nhalcivar@gmail.com			
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrac	le		Correo mar			marita_	urita_salazar@hmha.gob.ec			
Administrador de la orden de compra:	DR TONE INAAC PARADA							oo.com			
	Provinci	a: MANA	BI		Cantói	1:	SUCRE	P	arroqı	ıia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega: MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA Calle: GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		ro: S/N		I	itersec	ción:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA				
	Edificio:	HOSPI	TAL		Depart	amento:	DIRECC	ION T	eléfond	o:	052690009
Datos de	Horario mercade	de recepci	ón de	08h0		00 y de 13		<u>'</u>			
entrega:	Responsa		epción de			Paŭl Bravo Agila Celi,		_	sable d	le Acti	vos Fijos y Bodega;

Tipo de entrega requerido: Entrega Definitiva (Total)	Fecha máxima de entrega:	04/11/2023	Cantidad:	140					
Nota:	Recuerde que en el caso de presentarse observaciones o inconformidades por parte del proveedor o la entidad contratante, respecto al tipo de entregas parciales requeridas, se podrá realizar la posterior suscripción de un acuerdo complementario conforme lo estipula el convenio marco								
Observación:	elaboración, fecha de expiración factura), número de lote, además Instituciones del Estado. Ademá digital con las indicaciones anter debidamente suscrita por el reprosor funcionarios del Hospital que Técnico Afín. Enviar cada uno digiación de precios, certificado de entregar la medicina en las insta Sixto Durán Ballén, Km 4 ½ vía Favor comunicarse a los número 0967463027; Administrador de 0984783533 y Técnico Afín para factura comercial electrónica y de la comercial electrónica y d	la factura comercial por cada me (debe ser como mínimo un año e s se debe incluir el porcentaje de s enviar el acta de entrega recepciormente, nombre comercial, for esentante legal del laboratorio o de cumplen funciones de Administe los documentos habilitantes, co e buenas prácticas, y demás solicidaciones donde funciona la Bodeg Bahía – Tosagua, nuevas instalas de celular Ing. Paúl Bravo Barrorden de Compra: Dr. José Isaaca la Recepción: Q.F. Bryan Agila de más documentos electrónicos echonlcontable80@hotmail.com;	mayor a la fec descuento de la ción firmada el ma de present casa comercial trador de Orde ertificado de resitados de acue ga General del ciones del Hos reto, Responsa Parada Buena Celi, contacto enviarlos a los	ha de generación de la ley aplicable a las lectrónicamente en formato ación, concentración, precio detallando los nombres de en, Responsable de Bodega y egistro sanitario, análisis de endo a la ley. Se deberá de Hospital en la Avenida spital Miguel H. Alcívar. dele de Bodega: eventura, contacto: o: 0990254948. Favor la correos electrónicos:					

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.







Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: MGS. OMAR RODRÍGUEZ PAREDES

Nombre: OMAR FABRICIO RODRIGUEZ PAREDES

DETALLE								
CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto	V. Total	Partida Presup.
	Suero antiofidico polivalente PRECIO ADJUDICADO: 37.200000 CUM: J06AA03LSP000X0 PRINCIPIO ACTIVO (DCI): Suero antiofidico polivalente FORMA FARMACEUTICA: Liquido parenteral CONCENTRACIÓN: (en blanco) VIA DE ADMINISTRACIÓN: [015] Intramuscular/Intravenosa FORMA FARMACÉUTICA ESPECÍFICA: POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE CONCENTRACION ESPECÍFICA DEL MEDICAMENTO: CADA ML NEUTRALIZA AL MENOS EL VENENO DE: 3MG BOTHROPS ASPER Y ATROX2MG CRO. DUR.3MG LACH. MUTA PERÍODO DE VIDA UTIL: 60 NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: 2011-06-08 II:02:17 ORIGEN FABRICANTE: [CR] COSTA RICA CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: CONSERVAR A. UNA TEMPERATURA NO MAYOR A 30 C LICENCIA CONSEP / SETED: NO REQUIERE NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: POLIVAL-ICP RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE: IINSTITUTO CLOJOMIRO PICADO UNIVERSIDAD DE COSTA RICA PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CAJA x 1 FRASCO VIAL + 10ml de agua esteri (solvente) + Inserto FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO: 2026-06-08	140	37,200000	0,000000	5.208,000000	0,000000	5,208,000000	900000004530809131420288888888

Subtotal	5.208,000000
Impuesto al valor agregado (0%)	0,000000
Total	5.208,000000

Número de Items	140
Flete	0,000000
Total de la Orden	5.208,000000

Fecha de Impresión: viernes, 6 de octubre de 2023, 09:28:49