

## HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

### 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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes” . ( Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 12 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”



DR. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS  
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTÁN

VERSIÓN PUBLICA

		GOBIERNO DE EL SALVADOR			
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután		UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS		PREVISION NO:	
UCP del Hospital de Usulután					
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		Usulután 15 de Noviembre del 2024		No. Orden: 134/2024	
RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT:	
JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria <b>SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AGOTADOS EN PLAZA</b>			
353	C/U	REGLON 9, CODIGO: 00204005, IMIPENEM + CILASTATINA (SÓDICA) (500 + 500) MG SÓLIDO PARENTERAL I.V. FRASCO VIAL  NOMBRE COMERCIAL: IMIPENEM + CILASTATINA BIOGALENIC 500MG/ 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. REGISTRO DNM: F024119052022 MARCA: BIOGALENIC ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: 31/DIC/2025 PRESENTACIÓN : CAJA X 10 VIALES	\$3.99	\$1,408.47	
461	C/U	REGLON 37, COD/01902010, IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/ DOSIS LÍQUIDO PRESURIZADO INHALATORIO ORAL FRASCO (200- 300) INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.)  <b>OFRECEN:</b> IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/ DOSIS LÍQUIDO PRESURIZADO INHALATORIO ORAL FRASCO 200 INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO	\$3.83	\$1,765.63	

		<p>NOMBRE COMERCIAL IPRASYN 20MG SOLUCION PARA INHALADOR.</p> <p>REGISTRO DNM: F062125072013</p> <p>MARCA: BIOGALENIC</p> <p>ORIGEN: CHINA</p> <p>VENCIMIENTO: 31/JUL/2026</p> <p>PRESENTACION: CAJA POR 1 FRASCO INHALADOR.</p>		
486	C/U	<p>REGLON 38, COD/01904005 BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS AEROSOL ORAL FRASCO (200 - 250) INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.)</p> <p>01904005 BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS AEROSOL ORAL FRASCO 200 INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.)</p> <p>NOMBRE COMERCIAL : BEPROSYN 50MCG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN , BIOGALENIC</p> <p>REGISTRO DNM: F039227082015</p> <p>MARCA: BIOGALENIC</p> <p>ORIGEN: CHINA</p> <p>VENCIMIENTO: 31/JUL/2026</p> <p>PRESENTACIÓN: CAJA X 1 FRASCO INHALADOR</p>	\$2.93	\$1,423.98
416	C/U	<p>REGLON 39, COD/01904010, BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL ORAL FRASCO (200 - 250) INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.)</p> <p>BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL ORAL FRASCO 200 INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.)</p> <p>NOMBRE COMERCIAL BEPROSYN BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/ DOSIS X 200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION</p> <p>REGISTRO DNM: F072922082015</p> <p>MARCA: BIOGALENIC</p> <p>ORIGEN: CHINA</p> <p>VENCIMIENTO: 30/ABR/2027</p>	\$3.86	\$1,605.76

		PRESENTACION: CAJA X 1 FRASCO INHALADOR.		
4,900	C/U	REGLON 67, COD/ 02800115, SODIO CLORURO 0.9% LÍQUIDO PARENTERAL I.V. BOLSA 1000 ML  NOMBRE COMERCIAL: SOLUCIÓN ISOTONICA DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% I.V. SOLUCIÓN INYECTABLE REGISTRO DNM: 11129 MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 31/AGO/2027 PRESENTACIÓN: CAJA X 12 BOLSAS	\$2.35	\$11,515.00
1,303	C/U	REGLON 68, COD/02800115, SOLUCIÓN ELECTROLÍTICA CON NA, K, CA Y LACTATO, (HARTMANN O RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 1000 ML  02800115, SOLUCIÓN ELECTROLÍTICA CON NA, K, CA Y LACTATO, (HARTMANN O RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL I.V. BOLSA O 1000 ML NOMBRE COMERCIAL: SOLUCIÓN LACTATO DE RINGER, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. ESTÉRIL NO PIROGENA REGISTRO DNM: 19198 MARCA: DELME ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 31/OCT/2027 PRESENTACIÓN: CAJA X 12 BOLSAS	\$2.63	\$3,426.89
		<b>MONTO TOTAL ADJUDICADO.....</b>		<b>\$21,145.73</b>

SON: **VEINTIÚN MIL CINTO CUARENTA Y CINCO 73/100 DOLARES**

OBSERVACIÓN: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA AGREGAR EN LA FACTURA NOMBRE DEL PROCESO: **CD-CU-17/2024**, AGREGAR 6 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LA LIC. CECILA YAMILETH SANCHEZ AMAYA CON CARGO COORDINADORA DEL AREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS; LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA EMPRESA , **FAVOR PASAR POR LA U. C. P. A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA. 5 DÍAS POSTERIORES A LA DISTRIBUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**

LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792- 0131 Y EL CONTRATISTA TEL: +503 2227-4133



\_\_\_\_\_  
Titular o Designado

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
  
Suministrante

\_\_\_\_\_  
Suministrante