

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”

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

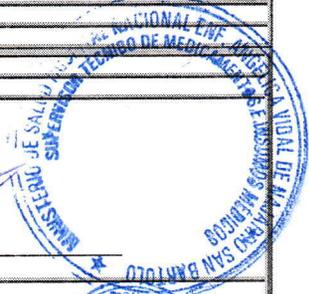
Lugar y Fecha:	San Bartolo 14 de Noviembre del 2017	No.Orden:166/2017
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
LABORATORIOS GENERIX, S.A DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS AÑO 2017	-	-
20	Cientos	AMIODARONE CLORHIDRATO 200MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ (ORTARON 200MG TABLETAS, PRESENTACION BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$19.80	\$396.00
60	Cientos	ALOPURINOL 300MG TABLETA RANURADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL (URILIT 300MG TABLETAS) PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS, MARCA: GENERIX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$17.00	\$1,020.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA 5 DIAS HABILES, VENTO: 2 AÑOS	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,416.00

SON: mil cuatrocientos dieciseis 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:00 PM, Y DE 1:30 PM A 3:00 PM UBICADO EN BOULEVARD SAN BARTOLO Y CALLE MELÁNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, SAN BARTOLO

 Titular o Designado	 
 Suministrante	

Elaborado por:pvides

UACI-HNSB
 16 NOV 2017
 FECHA ENVIO FAX: _____
 NROS CONFI. FAX: _____
 N° DE HOJAS ENVIADAS: 1054 w u
 FIRMA DE CONFIRMA: Ana Valma Keman
 Joridew