


## 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”**

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

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**



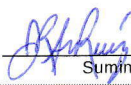

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 07 de Marzo del 2019</b>	No.Orden:013/2019
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
ACTIVA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL HNSB AÑO 2019	-	-
250	Cientos	00706010 IRBESARTAN 150MG TABLETAS RECUBIERTAS MARCA: ECOMED, PRESENTACIÓN BLÍSTER X 10 CAJA X 100	\$6.40	\$1,600.00
25	Cientos	00710005 AMIOCAR 200 TABLETAS MARCA: PHARMEDIC, PRESENTACIÓN BLÍSTER X 10 CAJA X 30	\$9.50	\$237.50
410	Cientos	00800025 FUROSEMIDA 40 MG TABLETAS MARCA: ECOMED, BLÍSTER X 10 CAJA X 100	\$2.90	\$1,189.00
1650	Cientos	02301030 METFORMINA 850MG TABLETAS RECUBIERTAS MARCA: ECOMED, BLÍSTER X 10 CAJA X 100	\$2.20	\$3,630.00
200	Cientos	0251008 STORVAS 40MG TABLETAS RECUBIERTAS , MARCA: PHARMEDIC, PRESENTACIÓN BLÍSTER X 10 CAJA X 30	\$4.10	\$820.00
200	Cientos	02502005 CIPROFIBRATO 100MG TABLETAS RECUBIERTAS MARCA: ECOMED, PRESENTACIÓN BLÍSTER X 10 CAJA X 100	\$6.00	\$1,200.00
0	Cada Uno	VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA. TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS CALENDARIOS DESPUÉS DE FIRMADA LA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$8,676.50

SON: ocho mil seiscientos setenta y seis 50/100 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 MELÉNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, SAN BARTOLO. TEL: 2201-3107

  Titulario Designado	 Suministrante
	<b>ACTIVA, S.A. DE C.V.</b> Válido solo para uso en licitaciones Tel.: 2251 5757 Fax: 2277 4285

Elaborado por:pvides

**DOCUMENTO ENVIADO POR UACI-HNSB**

FECHA DE NOTIF: 08 MAR 2019

PERS. CONFIRMA: \_\_\_\_\_

No. HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 3:30