

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

PREVISIÓN NO:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 07 de Marzo del 2019

No.Orden:014/2019

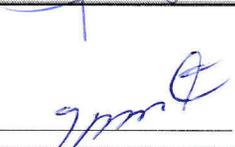
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS VIJOSA, 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	-	-
900	Cada Uno	00202060 OXACILINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOL INY I.V. FRASCO VIAL , EMP HOSPITALARIO REG. F028619052004	\$1.02	\$918.00
90	Cada Uno	00708015 DIGOXINA 0.25 MG/ML AMP 2ML EMP HOSPITALARIO REG. F017625052011	\$1.24	\$111.60
1005	Cada Uno	01001030 KETOROLACO TROMETAMINA 30MG/ML AMP 1ML EMP. HOSP REG F039209072003	\$0.19	\$190.95
188	Cada Uno	01300035 NALBUFINA HCI 10MG/ML AMP 1ML EMP HOSPITALARIO REG. F044920072005	\$2.50	\$470.00
150	Cada Uno	02201030 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML EMP HOSPITALARIO REG 23740	\$1.87	\$280.50
700	Cada Uno	02101010 DRAMAVOL 50MG/ML SOL INY FCO VIAL X 5ML, EMP HOSPITALARIO REG 9834	\$1.08	\$756.00
250	Cada Uno	02203015 PAXIUM 10MG/2ML SOL INY AMP X 2 ML EMP HOSP CONTROLADO REG 6536	\$1.62	\$405.00
1440	Cada Uno	02800090 CLORURO DE POTASIO 20 MEQ /10ML SOL INY AMP X 10 ML, EMP HOSP REG. 6775	\$0.24	\$345.60
4	Cada Uno	03300010 ERGONAVINA 0.2MG/ML, SOL INY AMP X 1ML EMP HOSP CONTROLADO REG 7085	\$4.15	\$16.60
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA ENTREGA DE PERMISO DE TRANSFERENCIA AUTORIZADA POR EL DNM	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES AL ENTREGAR	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,494.25

SON: tres mil cuatrocientos noventa y cuatro 25/100 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

  Titular Designado	
	  Suministrante

Elaborado por:pvides

DOCUMENTO ENVIADO POR UACI-HNSB

FECHA DE NOTIF: 08 MAR 2019

PERS. CONFIRMA: Manuelos Jones

No. HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 3:30