

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO



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 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 de Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 22 de Febrero del 2016	No.Orden:36/2016
----------------	---	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Solicitud N° 45, Medicamentos, 92 Renglones,Administradora de Contrato: Dra. Berta Julia Cerón	-	-
300	Cada Uno	REGLON N° 55, CODIGO:02107010, Psyllium Hidrofílico Muciloide (31 - 50)% Polvo granulado Oral Frasco (200 - 500) g, marca: Apotex, origen: Mexico, vencimiento: 24 meses.	\$3.16	\$948.00
150	Cada Uno	REGLON N° 56, CODIGO:02108005, Anestésico local con esteroide, sin sales de bismuto Ungüento R Tubo (30 - 60) g, con aplicador rectal, marca: Laser, origen: España, vencimiento: 24 meses	\$9.48	\$1,422.00
9000	Cada Uno	REGLON N° 57, CODIGO:02109010, Sales de Rehidratación Oral KCl 1.5g/L, NaCl 3.5g/L, Citrato Trisodico Dihidratado 2.9g/L, Glucosa Anhidra 20g/L Polvo para solución Oral Sobre 27.9 g, marca: Apotex, origen: Mexico, vencimiento: 24 meses	\$0.34	\$3,060.00
30	Cada Uno	REGLON N° 86, CODIGO:02900025, Inmunoglobulina anti-D (Rho) Humana 300 mcg Polvo liofilizado o solución inyectable I.M. Frasco vial con diluyente 2 mL o jeringa prellenada, marca: Grifols, origen: USA, vencimiento: 24 meses.	\$168.61	\$5,058.30
-	-	TOTAL.....	-	\$10,488.30

SON: **diez mil cuatrocientos ochenta y ocho 30/100 dolares**
OBSERVACION: LA ENTREGA DEBERA SER 07 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA. COORDINAR CON EL AREA DE ALMACEN Y EL/LA ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO DE CONTRATO, ENTREGAR EN HORARIOS DE: 7:30 AM A 12:00 MD Y DE 1:10 PM A 2:00 PM, REFLEJAR EN LA FACTURA EL N° DE REGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA U CONTRATO Y EL 1% DE RETENCION. REFLEJAR LA CLASIFICACION DE LA EMPRESA. PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén Hospital Nacional de Ilobasco, final 4ta. calle Pte. Ilobasco, Tel: 2384-3080

LUGAR DE NOTIFICACIONES:ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO: DRA BERTA JULIA CERON, Tel: 2384-3209. CONTACTO CON PROVEEDOR:DORYS YANIRA ALVAREZ Tel:2228-5666

<hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p>Titular o Designado</p>	<hr style="width: 80%; margin: auto;"/>
<hr style="width: 80%; margin: auto;"/>	<hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p>Suministrante</p>

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 22 de Febrero del 2016		No.Orden:36/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Solicitud N° 45, Medicamentos, 92 Renglones,Administradora de Contrato: Dra. Berta Julia Cerón	-	-
300	Cada Uno	REGLON N° 55, CODIGO:02107010, Psyllium Hidrofilico Muciloide (31 - 50)% Polvo granulado Oral Frasco (200 - 500) g, marca: Apotex, origen: Mexico, vencimiento: 24 meses.	\$3.16	\$948.00
150	Cada Uno	REGLON N° 56, CODIGO:02108005, Anestésico local con esteroide, sin sales de bismuto Ungüento R Tubo (30 - 60) g, con aplicador rectal, marca: Laser, origen: España, vencimiento: 24 meses	\$9.48	\$1,422.00
9000	Cada Uno	REGLON N° 57, CODIGO:02109010, Sales de Rehidratación Oral KCl 1.5g/L, NaCl 3.5g/L, Citrato Trisodico Dihidratado 2.9g/L, Glucosa Anhidra 20g/L Polvo para solución Oral Sobre 27.9 g, marca: Apotex, origen: Mexico, vencimiento: 24 meses	\$0.34	\$3,060.00
30	Cada Uno	REGLON N° 86, CODIGO:02900025, Inmunoglobulina anti-D (Rho) Humana 300 mcg Polvo liofilizado o solución inyectable I.M. Frasco vial con diluyente 2 mL o jeringa prellenada, marca: Grifols, origen: USA, vencimiento: 24 meses.	\$168.61	\$5,058.30
-	-	TOTAL.....	-	\$10,488.30
SON: diez mil cuatrocientos ochenta y ocho 30/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Almacén Hospital Nacional de Ilobasco, final 4ta. calle Pte. Ilobasco, Tel: 2384-3080				
 Titular o Designado		 Suministrante		
				