



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 (direcciones y números de documentos personales)”.

(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 31 de Octubre del 2016	No.Orden:168/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		
NIT		
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 123, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
225	Cientos	RENGLON 03, CODIGO: 00202010, AMOXICILINA 500 mg CAPSULA O TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED VENCIMIENTO: 24 MESES	\$4.80	\$1,080.00
35	Cientos	RENGLON 10, CODIGO: 00209010 TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$3.50	\$122.50
10	Cientos	RENGLON 11, CODIGO: 00400008, FLUCONAZOL 200mg CAPSULA O TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$50.00	\$500.00
10	Cientos	RENGLON 12, CODIGO: 00501007, ACICLOVIR 400mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$4.50	\$45.00
10	Cientos	RENGLON 26, CODIGO: 02701040, VITAMINA E 400 U.I. CAPSULA DE GELATINA BLANCA SIN COLORANTE ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$5.00	\$50.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,797.50

SON: **mil setecientos noventa y siete 50/100 dolares**

OBSERVACION: LA ENTREGA DEBERA SER 05 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA (SEGUN FECHA EN SU COTIZACION). COORDINAR CON EL AREA DE ALMACEN Y EL/LA ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO, REFLEJAR EN LA FACTURA EL N° DE RENGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RETENCION. PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS. TELEFONO DE ALMACEN: 2384-3080

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

	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

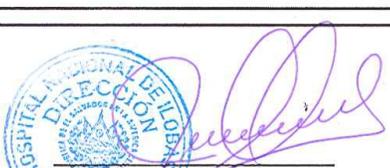
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 31 de Octubre del 2016	No.Orden:168/2016
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 123, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
225	Cientos	REGLON 03, CODIGO: 00202010, AMOXICILINA 500 mg CAPSULA O TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED VENCIMIENTO: 24 MESES	\$4.80	\$1,080.00
35	Cientos	REGLON 10, CODIGO: 00209010 TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$3.50	\$122.50
10	Cientos	REGLON 11, CODIGO: 00400008, FLUCONAZOL 200mg CAPSULA O TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$50.00	\$500.00
10	Cientos	REGLON 12 , CODIGO: 00501007, ACICLOVIR 400mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$4.50	\$45.00
10	Cientos	REGLON 26, CODIGO: 02701040, VITAMINA E 400 U.I. CAPSULA DE GELATINA BLANCA SIN COLORANTE ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$5.00	\$50.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,797.50

SON: mil setecientos noventa y siete 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS

  Titular Designado	  JEFE U.A.C.I.
ENTREGADO 0 7 NOV 2016	