



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:170/2016**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT

FARLAB, S. A. DE C. V.


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 123, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
2000	Cada Uno	REGLON 05 CODIGO: 00202035, CEFTRIAXONA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. O I.M.-I.V. FRASCO VIAL, MARCA PHARM INTER, VENCIMIENTO: ABRIL 2018	\$0.40	\$800.00
1500	Cada Uno	REGLON 07 CODIGO: 00202075, PENICILINA G SODICA 5 MUI POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: PHARM INTER, VENCIMIENTO: MARZO 2018	\$0.40	\$600.00
800	Cada Uno	REGLON 23 CODIGO: 09903005, SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/DOSIS AEROSOL INH FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR (200-250) INHALACIONES LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.) MARCA: PHARM INTER, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2017	\$1.20	\$960.00
0	Cada Uno	SE REQUIERE CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR NOTARIO, PARA EL CAMBIO DE MEDICAMENTO EN CASO DE VENCER ANTES DEL PERIODO SOLICITADO. ENVIARLA EN ORIGINAL EL DÍA QUE ENTREGUEN EL PRODUCTO.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,360.00

SON: dos mil trescientos sesenta 00/100 dolares
OBSERVACION: LA ENTREGA DEBERA SER 05 DIAS HABLES 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 REGLON, 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:

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> 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



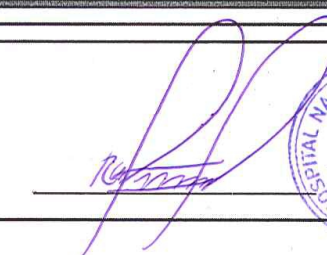

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 31 de Octubre del 2016	No.Orden:170/2016
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
FARLAB, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 123, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
2000	Cada Uno	REGLON 05 CODIGO: 00202035, CEFTRIAXONA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. O I.M.-I.V. FRASCO VIAL, MARCA PHARM INTER, VENCIMIENTO: ABRIL 2018	\$0.40	\$800.00
1500	Cada Uno	REGLON 07 CODIGO: 00202075, PENICILINA G SODICA 5 MUI POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: PHARM INTER, VENCIMIENTO: MARZO 2018	\$0.40	\$600.00
800	Cada Uno	REGLON 23 CODIGO: 09903005, SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/DOSIS AEROSOL INH FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR (200-250) INHALACIONES LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C.) MARCA: PHARM INTER, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2017	\$1.20	\$960.00
0	Cada Uno	SE REQUIERE CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR NOTARIO, PARA EL CAMBIO DE MEDICAMENTO EN CASO DE VENCER ANTES DEL PERIODO SOLICITADO. ENVIARLA EN ORIGINAL EL DÍA QUE ENTREGUEN EL PRODUCTO.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,360.00

SON: dos mil trescientos sesenta 00/100 dolares

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

  Titular Designado	  Suministrante
ENTREGADO 0 7 NOV 2016	