



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

UACI Hospital de Ilobasco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Ilobasco, Cabañas 26 de Junio del 2017

No.Orden:86/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 51, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
1500	Cada Uno	RENLÓN 02, CÓDIGO: 00102015, METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO 100ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.90	\$1,350.00
900	Cada Uno	RENLÓN 04, CÓDIGO: 00201010, GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2ML FRASCO VIAL 2ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.38	\$342.00
275	Cada Uno	RENLÓN 05, CÓDIGO: 00202020, CEFAZOLINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.94	\$258.50
200	Cada Uno	RENLÓN 16, CÓDIGO: 00709025, DOPAMINA CLORHIDRATO 40MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL DE 5ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$1.46	\$292.00
200	Cada Uno	RENLÓN 38, CÓDIGO: 01601006, CISATRACURIO (BESILATO) 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE 2.5ML PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.93	\$586.00
50	Cada Uno	RENLÓN 47, CÓDIGO: 02000005, CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRASCO X 120ML CON DOSIFICADOR GRADUADO, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO, NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$49.50
250	Cada Uno	RENLÓN 72, CÓDIGO: 02701020, TIAMINA CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 10ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.86	\$215.00
50	Cada Uno	RENLÓN 83, CÓDIGO: 03300010, ERGONOVINA MALEATO 0.2MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MERCA: VIJOSA, VENCIMIENTO. NO MENOR A 18 MESES	\$2.26	\$113.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,206.00

SON: **tres mil doscientos seis 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5000

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<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 26 de Junio del 2017	No.Orden:86/2017
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 51, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
1500	Cada Uno	RENLÓN 02, CÓDIGO: 00102015, METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO 100ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.90	\$1,350.00
900	Cada Uno	RENLÓN 04, CÓDIGO: 00201010, GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2ML FRASCO VIAL 2ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.38	\$342.00
275	Cada Uno	RENLÓN 05, CÓDIGO: 00202020, CEFAZOLINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.94	\$258.50
200	Cada Uno	RENLÓN 16, CÓDIGO: 00709025, DOPAMINA CLORHIDRATO 40MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL DE 5ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$1.46	\$292.00
200	Cada Uno	RENLÓN 38, CÓDIGO: 01601006, CISATRACURIO (BESILATO) 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE 2.5ML PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.93	\$586.00
50	Cada Uno	RENLÓN 47, CÓDIGO: 02000005, CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML FRASCO X 120ML CON DOSIFICADOR GRADUADO, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO, NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$49.50
250	Cada Uno	RENLÓN 72, CÓDIGO: 02701020, TIAMINA CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 10ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.86	\$215.00
50	Cada Uno	RENLÓN 83, CÓDIGO: 03300010, ERGONOVINA MALEATO 0.2MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MERCA: VIJOSA, VENCIMIENTO. NO MENOR A 18 MESES	\$2.26	\$113.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,206.00

SON: tres mil doscientos seis 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5000

 Titular Designado	
--	--

27 JUN 2017