



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	PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 20 de Agosto del 2018	No.Orden:179/2018
----------------	--	--------------------------


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 117 MEDICAMENTOS 54108 (FONDO GENERAL)	-	-
1300	Cada Uno	RENLÓN 02, CÓDIGO: 00102015, METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA, 100 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 06-2020	\$0.50	\$650.00
25	Cientos	RENLÓN 12, CÓDIGO: 00101020, METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 10-2020	\$3.00	\$75.00
150	Cada Uno	RENLÓN 16, CÓDIGO: 02304028, METIL PREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 500MG POLVO PARA DILUCIÓN I.M. I.V. FRASCO VIAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$8.00	\$1,200.00
180	Cada Uno	RENLÓN 22, CÓDIGO: 03200055, NEOMICINA (SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) 5MG (5000 U.I) + 5MG(250 U.I) UNGÜENTO TOP. TUBO (15 - 25)G, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 08-2020	\$1.00	\$180.00
10	Cientos	RENLÓN 17, CÓDIGO: 02701025, VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 08-2019	\$5.00	\$50.00
10	Cientos	RENLÓN 18, CÓDIGO: 02701040, VITAMINA E 400 U.I CÁPSULA DE GELATINA BLANDA, SIN COLORANTE ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 08-2019	\$5.00	\$50.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,205.00

SON: **dos mil doscientos cinco 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS


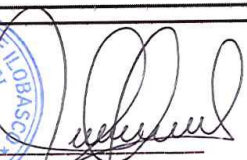

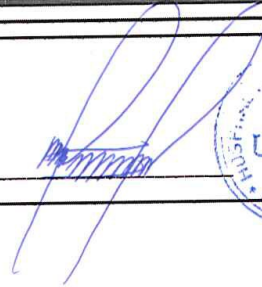
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 20 de Agosto del 2018	No.Orden:179/2018
----------------	--	-------------------

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 117 MEDICAMENTOS 54108 (FONDO GENERAL)	-	-
1300	Cada Uno	RENGLÓN 02, CÓDIGO: 00102015, METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA, 100 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 06-2020	\$0.50	\$650.00
25	Cientos	RENGLÓN 12, CÓDIGO: 00101020, METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 10-2020	\$3.00	\$75.00
150	Cada Uno	RENGLÓN 16, CÓDIGO: 02304028, METIL PREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 500MG POLVO PARA DILUCIÓN I.M. I.V. FRASCO VIAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$8.00	\$1,200.00
180	Cada Uno	RENGLÓN 22, CÓDIGO: 03200055, NEOMICINA (SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) 5MG (5000 U.I) + 5MG(250 U.I) UNGÜENTO TOP. TUBO (15 - 25)G, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 08-2020	\$1.00	\$180.00
10	Cientos	RENGLÓN 17, CÓDIGO: 02701025, VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 08-2019	\$5.00	\$50.00
10	Cientos	RENGLÓN 18, CÓDIGO: 02701040, VITAMINA E 400 U.I CÁPSULA DE GELATINA BLANDA, SIN COLORANTE ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: 08-2019	\$5.00	\$50.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,205.00

SON: dos mil doscientos cinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO,
ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

  Titular Designado	  Suministrante
---	--

ENTREGADO 20 AGO 2018