



## 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”*

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
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:	<b>Ilobasco, Cabañas 04 de Febrero del 2019</b>	<b>No.Orden:24/2019</b>
----------------	---	-------------------------

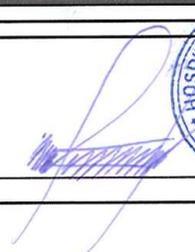
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
<b>DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 09/2019 MEDICAMENTOS VARIOS (FONDO GENERAL)	-	-
1800	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: PISA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES	\$0.95	\$1,710.00
200	Cada Uno	RENLÓN 03, CÓDIGO: 00201005, AMIKACINA (SULFATO) 250 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL 2 ML, MARCA: PISA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES	\$1.15	\$230.00
90	Cada Uno	RENLÓN 09, CÓDIGO: 00202065, PENICILINA G (BENZATÍNICA) 1.2 MUI POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE IM FRASCO VIAL CON O SIN DILUYENTE, MARCA: PISA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES	\$0.80	\$72.00
300	Cada Uno	RENLÓN 13, CÓDIGO: 00208015, LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE PARA INFUSIÓN I.V. FRASCO INFUSOR O BOLSA, DE 100 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PISA, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019 (PARA ESTE MEDICAMENTO SE REQUIERE CARTA DE COMPROMISO NOTARIADA, POR SU CORTO VENCIMIENTO; HACERLA LLEGAR EN ORIGINAL EL DÍA DE LA ENTREGA EN NUESTRO ALMACÉN)	\$3.00	\$900.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,912.00

SON: **dos mil novecientos doce 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 2347-5055

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

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Ilobasco, Cabañas 04 de Febrero del 2019</b>		No.Orden:24/2019
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				06142703981055
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 09/2019 MEDICAMENTOS VARIOS (FONDO GENERAL)	-	-
1800	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: PISA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES	\$0.95	\$1,710.00
200	Cada Uno	RENGLÓN 03, CÓDIGO: 00201005, AMIKACINA (SULFATO) 250 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL 2 ML, MARCA: PISA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES	\$1.15	\$230.00
90	Cada Uno	RENGLÓN 09, CÓDIGO: 00202065, PENICILINA G (BENZATÍNICA) 1.2 MUI POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE IM FRASCO VIAL CON O SIN DILUYENTE, MARCA: PISA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES	\$0.80	\$72.00
300	Cada Uno	RENGLÓN 13, CÓDIGO: 00208015, LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE PARA INFUSIÓN I.V. FRASCO INFUSOR O BOLSA, DE 100 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PISA, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019 (PARA ESTE MEDICAMENTO SE REQUIERE CARTA DE COMPROMISO NOTARIADA, POR SU CORTO VENCIMIENTO; HACERLA LLEGAR EN ORIGINAL EL DÍA DE LA ENTREGA EN NUESTRO ALMACÉN)	\$3.00	\$900.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,912.00
SON: dos mil novecientos doce 00/100 dolares				
OBSERVACION: FECHA DE ENTREGA: 06 DIAS HABILDES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA (PARA EL RENGLON 02, ENTREGARA 900 UNID. EN 6 DIAS HABILDES EL RESTO EN 30 DIAS DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA) PARA SU ENTREGA COORDINAR CON EL AREA DE ALMACEN Y CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO U ORDEN DE COMPRA ; REFLEJAR EN LA FACTURA EL N° DE RENGLÓN, 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.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 2347-5055				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERÓN, CONTACTO CON PROVEEDOR: LICDA. DEYSI VALLES DE MANZANARES, TEL: 2243-3900, SR. PROVEEDOR CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES ENVIADAS Y FACTURAR SEGUN DESCRIPCION DE ORDEN DE COMPRA)				
 Titular Designado				
				
05 FEB 2019				