



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 27 de Mayo del 2019	No.Orden:135/2019
----------------	--	--------------------------

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 # 85, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
65	Cada Uno	RENLÓN 30, CÓDIGO: 00906005, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$1.13	\$73.45
140	Cada Uno	RENLÓN 47, CÓDIGO: 02000005, CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL FRASCO 120ML PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO. MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.73	\$102.20
750	Cada Uno	RENLÓN 53, CÓDIGO: 02101025, METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.23	\$172.50
100	Cada Uno	RENLÓN 59, CÓDIGO: 02209055, FENOBARBITAL SÓDICO 65 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$13.03	\$1,303.00
13000	Cada Uno	RENLÓN 69, CÓDIGO: 02800010, AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN AMPOLLA 10 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.20	\$2,600.00
30	Cada Uno	RENLÓN 78, CÓDIGO: 03300010, ERGONOVINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.44	\$73.20
-	-	TOTAL.....	-	\$4,324.35

SON: **cuatro mil trescientos veinticuatro 35/100 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

	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

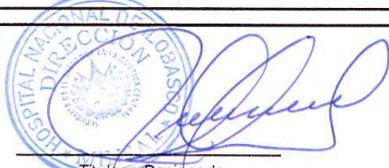
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 27 de Mayo del 2019	No.Orden: 135/2019
----------------	--	--------------------

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 # 85, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
65	Cada Uno	RENGLÓN 30, CÓDIGO: 00906005, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$1.13	\$73.45
140	Cada Uno	RENGLÓN 47, CÓDIGO: 02000005, CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL FRASCO 120ML PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO. MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.73	\$102.20
750	Cada Uno	RENGLÓN 53, CÓDIGO: 02101025, METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.23	\$172.50
100	Cada Uno	RENGLÓN 59, CÓDIGO: 02209055, FENOBARBITAL SÓDICO 65 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$13.03	\$1,303.00
13000	Cada Uno	RENGLÓN 69, CÓDIGO: 02800010, AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN AMPOLLA 10 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.20	\$2,600.00
30	Cada Uno	RENGLÓN 78, CÓDIGO: 03300010, ERGONOVINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.44	\$73.20
-	-	TOTAL.....	-	\$4,324.35

SON: cuatro mil trescientos veinticuatro 35/100 dolares

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

 Titular o Designado	 Suministrante
3 1 MAY 2019	

