



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:136/2019
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 85, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
30	Cientos	RENLÓN 08, CÓDIGO: 00206010, CLINDAMICINA (CLORHIDRATO) 300 MG CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: ENERO-2022	\$21.00	\$630.00
30	Cada Uno	RENLÓN 09, CÓDIGO: 00207015, CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO O GRÁNULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (50 - 60)ML, CON DOSIFICADOR GRADUADO, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: FEBRERO-2020	\$6.99	\$209.70
250	Cada Uno	RENLÓN 23, CÓDIGO: 00711010, EPINEFRINA 1 MG/ML (1:1000) SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.24	\$60.00
900	Cada Uno	RENLÓN 31, CÓDIGO: 01001010, DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. AMPOLLA 3 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE-2021	\$0.17	\$153.00
500	Cada Uno	RENLÓN 36, CÓDIGO: 01300035, NALBUFINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE-2021	\$2.12	\$1,060.00
500	Cada Uno	RENLÓN 37, CÓDIGO: 01300040, TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: OCTUBRE-2021	\$0.25	\$125.00
600	Cada Uno	RENLÓN 41, CÓDIGO: 01600010, ORFENADRINA CITRATO 30MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 2ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.46	\$276.00
1350	Cada Uno	RENLÓN 42, CÓDIGO: 01700020, HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: DICIEMBRE-2020	\$0.28	\$378.00
50	Cada Uno	RENLÓN 44, CÓDIGO: 01903010, SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN I FRASCO GOTERO O DOSIFICADOR, 20 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: DICIEMBRE-2020	\$4.50	\$225.00
200	Cada Uno	RENLÓN 49, CÓDIGO: 02000015, CLORFENIRAMINA MALEATO 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM- IV AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: ABRIL 2021	\$0.50	\$100.00
175	Cada Uno	RENLÓN 51, CÓDIGO: 02101010, DIMENHIDRINATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL 5ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO:SEPTIEMBRE-2021	\$1.09	\$190.75
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: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.23	\$172.50
500	Cientos	RENLÓN 64, CÓDIGO: 02501007, ATORVASTATINA (CÁLCICA) 10 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: FEBRERO-2022	\$4.00	\$2,000.00
150	Cientos	RENLÓN 65, CÓDIGO: 02502005, CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE-2020	\$11.10	\$1,665.00
200	Cada Uno	RENLÓN 67, CÓDIGO: 02705010, CIANOCOBALAMINA O HIDROXOCOBALAMINA 1,000 MCG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. FRASCO VIAL 10 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.72	\$144.00

200	Cada Uno	RENLÓN 72, CÓDIGO: 02800125, SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE-2022	\$0.38	\$76.00
100	Cada Uno	RENLÓN 74, CÓDIGO: 03100035, CLORANFENICOL 0.5% SOLUCIÓN OFT. FRASCO GOTERO (5 A 10)ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: MARZO-2020	\$0.90	\$90.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,554.95

SON: **siete mil quinientos cincuenta y cuatro 95/100 dolares**

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



<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

		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:136/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 85, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
30	Cientos	REGLÓN 08, CÓDIGO: 00206010, CLINDAMICINA (CLORHIDRATO) 300 MG CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: ENERO-2022	\$21.00	\$630.00
30	Cada Uno	REGLÓN 09, CÓDIGO: 00207015, CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO O GRÁNULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (50 - 60)ML, CON DOSIFICADOR GRADUADO, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: FEBRERO-2020	\$6.99	\$209.70
250	Cada Uno	REGLÓN 23, CÓDIGO: 00711010, EPINEFRINA 1 MG/ML (1:1000) SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.24	\$60.00
900	Cada Uno	REGLÓN 31, CÓDIGO: 01001010, DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. AMPOLLA 3 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE-2021	\$0.17	\$153.00
500	Cada Uno	REGLÓN 36, CÓDIGO: 01300035, NALBUFINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE-2021	\$2.12	\$1,060.00
500	Cada Uno	REGLÓN 37, CÓDIGO: 01300040, TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: OCTUBRE-2021	\$0.25	\$125.00
600	Cada Uno	REGLÓN 41, CÓDIGO: 01600010, ORFENADRINA CITRATO 30MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 2ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.46	\$276.00
1350	Cada Uno	REGLÓN 42, CÓDIGO: 01700020, HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: DICIEMBRE-2020	\$0.28	\$378.00
50	Cada Uno	REGLÓN 44, CÓDIGO: 01903010, SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN I FRASCO GOTERO O DOSIFICADOR, 20 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: DICIEMBRE-2020	\$4.50	\$225.00
200	Cada Uno	REGLÓN 49, CÓDIGO: 02000015, CLORFENIRAMINA MALEATO 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: ABRIL 2021	\$0.50	\$100.00
175	Cada Uno	REGLÓN 51, CÓDIGO: 02101010, DIMENHIDRINATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL 5ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO:SEPTIEMBRE-2021	\$1.09	\$190.75
750	Cada Uno	REGLÓN 53, CÓDIGO: 02101025, METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.23	\$172.50
500	Cientos	REGLÓN 64, CÓDIGO: 02501007, ATORVASTATINA (CÁLCICA) 10 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO	\$4.00	\$2,000.00

		INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: FEBRERO-2022		
150	Cientos	RENLÓN 65, CÓDIGO: 02502005, CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE-2020	\$11.10	\$1,665.00
200	Cada Uno	RENLÓN 67, CÓDIGO: 02705010, CIANOCOBALAMINA O HIDROXOCOBALAMINA 1,000 MCG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. FRASCO VIAL 10 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.72	\$144.00
200	Cada Uno	RENLÓN 72, CÓDIGO: 02800125, SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE-2022	\$0.38	\$76.00
100	Cada Uno	RENLÓN 74, CÓDIGO: 03100035, CLORANFENICOL 0.5% SOLUCIÓN OFT. FRASCO GOTERO (5 A 10)ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: MARZO-2020	\$0.90	\$90.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,554.95

SON: siete mil quinientos cincuenta y cuatro 95/100 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
<u>31 MAY 2019</u>	

Elaborado por:apena