



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 Noviembre del 2019	No.Orden:271/2019
----------------	---	--------------------------

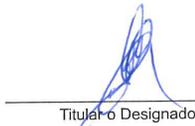
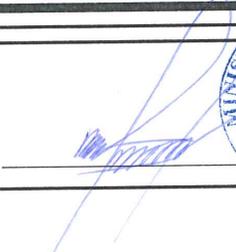
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COTIZACIÓN # 207--MEDICAMENTOS-54108--(FONDO GENERAL)	-	-
570	Cada Uno	RENLÓN 14, CÓDIGO: 02800050, DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 250 ML, MARCA: DELMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 02 AÑOS	\$2.50	\$1,425.00
760	Cada Uno	RENLÓN 15, CÓDIGO: 02800140, DEXTROSA + SÓDIO CLORURO (5 + 0.3)% SOLUCIÓN INYECTABLE HIPOTÓNICA I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE, 250 ML, MARCA: DELMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 02 AÑOS	\$1.00	\$760.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,185.00

SON: dos mil ciento ochenta y cinco 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

		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 Noviembre del 2019		No.Orden:271/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COTIZACIÓN # 207---MEDICAMENTOS-54108---(FONDO GENERAL)	-	-
570	Cada Uno	REGLÓN 14, CÓDIGO: 02800050, DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 250 ML, MARCA: DELMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 02 AÑOS	\$2.50	\$1,425.00
760	Cada Uno	REGLÓN 15, CÓDIGO: 02800140, DEXTROSA + SÓDIO CLORURO (5 + 0.3)% SOLUCIÓN INYECTABLE HIPOTÓNICA I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE, 250 ML, MARCA: DELMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 02 AÑOS	\$1.00	\$760.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,185.00
SON: dos mil ciento ochenta y cinco 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				
 Titular o Designado		 Suministrante		
20 NOV 2019				

Elaborado por:apena