



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 | PREVISI N NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | - |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Ilobasco, Cabañas 03 de Marzo del 2020** **No.Orden:68/2020**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|-----------|---|----------|----------|
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 79, MEDICAMENTOS (54108) FONDO GENERAL | - | - |
| 300 | Cada Uno | RENLÓN 03, CÓDIGO: 00208010, CIPROFLOXACINA (LACTATO) 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O INFUSOR 100 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.83 | \$549.00 |
| 50 | Cada Uno | RENLÓN 06, CÓDIGO: 00711020, NOREPINEFRINA (BITARTRATO) 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 4 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$2.99 | \$149.50 |
| 550 | Cada Uno | RENLÓN 24, CÓDIGO: 02800090, POTASIO CLORURO 2MEQ/ ML (0.15 G/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$0.33 | \$181.50 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$880.00 |

SON: ochocientos ochenta 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 |



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Ilobasco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI Hospital de Ilobasco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Ilobasco, Cabañas 03 de Marzo del 2020

No.Orden:68/2020

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 # 79, MEDICAMENTOS (54108) FONDO GENERAL | - | - |
| 300 | Cada Uno | REGLÓN 03, CÓDIGO: 00208010, CIPROFLOXACINA (LACTATO) 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O INFUSOR 100 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.83 | \$549.00 |
| 50 | Cada Uno | REGLÓN 06, CÓDIGO: 00711020, NOREPINEFRINA (BITARTRATO) 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 4 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$2.99 | \$149.50 |
| 550 | Cada Uno | REGLÓN 24, CÓDIGO: 02800090, POTASIO CLORURO 2MEQ/ ML (0.15 G/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$0.33 | \$181.50 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$880.00 |

SON: ochocientos ochenta 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



05 MAR 2020

Suministrante