



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:69/2020
----------------	---	-------------------------

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 # 79, MEDICAMENTOS (54108) FONDO GENERAL	-	-
50	Cientos	RENLÓN 02, CÓDIGO: 00206010, CLINDAMICINA (CLORHIDRATO) 300 MG CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$38.00	\$1,900.00
5	Cientos	RENLÓN 04, CÓDIGO: 00701035, CARVEDILOL 25 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 12/2020 (CON CARTA DE COMPROMISO PARA SU CAMBIO)	\$17.00	\$85.00
5	Cientos	RENLÓN 10, CÓDIGO: 01300002, ACETAMINOFÉN + OXICODONA CLORHIDRATO (325 + 5) MG TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$141.00	\$705.00
50	Cada Uno	RENLÓN 12, CÓDIGO: 01902005, IPRATROPIO BROMURO 250 MCG/ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN I FRASCO GOTERO O DOSIFICADOR, 20 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$4.99	\$249.50
200	Cada Uno	RENLÓN 13, CÓDIGO: 02000015, CLORFENIRAMINA MALEATO 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM- IV AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.54	\$108.00
750	Cada Uno	RENLÓN 15, 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	\$0.38	\$285.00
550	Cada Uno	RENLÓN 24, CÓDIGO: 02800090, POTASIO CLORURO 2MEQ/ ML (0.15 G/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.33	\$181.50
-	-	TOTAL.....	-	\$3,514.00

SON: tres mil quinientos catorce 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 03 de Marzo del 2020	No. Orden: 69/2020
----------------	---	--------------------

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 # 79, MEDICAMENTOS (54108) FONDO GENERAL	-	-
50	Cientos	RENGLÓN 02, CÓDIGO: 00206010, CLINDAMICINA (CLORHIDRATO) 300 MG CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$38.00	\$1,900.00
5	Cientos	RENGLÓN 04, CÓDIGO: 00701035, CARVEDILOL 25 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 12/2020 (CON CARTA DE COMPROMISO PARA SU CAMBIO)	\$17.00	\$85.00
5	Cientos	RENGLÓN 10, CÓDIGO: 01300002, ACETAMINOFÉN + OXICODONA CLORHIDRATO (325 + 5) MG TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$141.00	\$705.00
50	Cada Uno	RENGLÓN 12, CÓDIGO: 01902005, IPRATROPIO BROMURO 250 MCG/ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN I FRASCO GOTERO O DOSIFICADOR, 20 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$4.99	\$249.50
200	Cada Uno	RENGLÓN 13, CÓDIGO: 02000015, CLORFENIRAMINA MALEATO 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.54	\$108.00
750	Cada Uno	RENGLÓN 15, 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	\$0.38	\$285.00
550	Cada Uno	RENGLÓN 24, CÓDIGO: 02800090, POTASIO CLORURO 2MEQ/ ML (0.15 G/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.33	\$181.50
-	-	TOTAL.....	-	\$3,514.00

SON: tres mil quinientos catorce 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	 
--	---

0 5 MAR 2020