



## 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”*

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
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 25 de Mayo del 2020** **No.Orden:118/2020**

**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 # 109, MEDICAMENTOS-54108- (FONDO GENERAL)	-	-
400	Cada Uno	RENLÓN 03, CÓDIGO: 00206015, CLINDAMICINA (FOSFATO) 150 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 6 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 01-2023	\$2.45	\$980.00
1000	Cada Uno	RENLÓN 12, CÓDIGO: 01300015, FENTANIL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 04/2022	\$0.88	\$880.00
200	Cada Uno	RENLÓN 13, 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: 11/2022	\$2.31	\$462.00
300	Cada Uno	RENLÓN 19, CÓDIGO:02101010, DIMENHIDRINATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL 5ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 07/2023	\$1.24	\$372.00
20	Cientos	RENLÓN 24, CÓDIGO: 02201005, CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 02/2024	\$55.00	\$1,100.00
60	Cada Uno	RENLÓN 25, CÓDIGO: 02201010, CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM- IV AMPOLLA 2ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 11/2022	\$8.20	\$492.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,286.00

**SON: cuatro mil doscientos ochenta y seis 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

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
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:	<b>Ilobasco, Cabañas 25 de Mayo del 2020</b>	No.Orden: 118/2020
----------------	--	--------------------

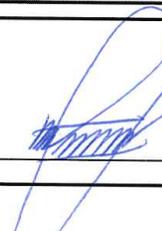
**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 109, MEDICAMENTOS-54108- (FONDO GENERAL)	-	-
400	Cada Uno	RENGLÓN 03, CÓDIGO: 00206015, CLINDAMICINA (FOSFATO) 150 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 6 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 01-2023	\$2.45	\$980.00
1000	Cada Uno	RENGLÓN 12, CÓDIGO: 01300015, FENTANIL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 04/2022	\$0.88	\$880.00
200	Cada Uno	RENGLÓN 13, 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: 11/2022	\$2.31	\$462.00
300	Cada Uno	RENGLÓN 19, CÓDIGO:02101010, DIMENHIDRINATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL 5ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 07/2023	\$1.24	\$372.00
20	Cientos	RENGLÓN 24, CÓDIGO: 02201005, CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 02/2024	\$55.00	\$1,100.00
60	Cada Uno	RENGLÓN 25, CÓDIGO: 02201010, CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 2ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 11/2022	\$8.20	\$492.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,286.00

SON: cuatro mil doscientos ochenta y seis 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
 26 MAY 2020	

Elaborado por:apena