

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:201
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Miguel 11 de Noviembre del 2016		No.Orden:144/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.			06142407750010	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES	-	-
400	Cada Uno	RENLÓN #3 - CODIGO: 00202040 - CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL	\$1.19	\$476.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Cefotaxima (Sódica) 1G Polvo para sol Iny. IM-IV FCO. Vial, EMP. HOSP. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
200	Cada Uno	RENLÓN #5 - CODIGO: 00202060 - OXACILINA (SÓDICA) 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL	\$1.26	\$252.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Oxacilina (Sódica) 1 G Polvo para Sol. Iny. IV FCO. VIAL EMP. HOSP.MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
350	Cada Uno	RENLÓN #6 - CODIGO: 00203006 - AMPICILINA (SÓDICA) + SULBACTAM (SÓDICO) (1,000 + 500)MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL	\$1.21	\$423.50
0	Cada Uno	OFRECEN: Ampicilina 1000 MG+Sulbactam 500 MG Polvo para Sol. Iny. IV FCO. VIAL. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
12	Cada Uno	RENLÓN #19 - CODIGO: 00709025 - DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5 ML	\$2.46	\$29.52
0	Cada Uno	OFRECEN: Dopamina Clorhidrato 40MG/ML Sol. Iny. IV Vial 5ML. EMP. HOSP. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
780	Cada Uno	RENLÓN #28 - CODIGO: 01001030 - KETOROLACO TROMETAMINA 30MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA DE 1ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.28	\$218.40
0	Cada Uno	OFRECEN: Ketorolaco Trometamina 30MG/ML Sol. Iny. IM -IV AMP. x 1ML Emp. Hosp. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
450	Cada Uno	RENLÓN #31 - CODIGO: 01300040 - TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML.	\$0.29	\$130.50

0	Cada Uno	OFRECEN: Tramadol HCL 50MG/ML Sol. Iny. IM - IV Amp. 2ML Emp. Hospitalario. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
20	Cada Uno	RENLÓN #33 - CODIGO: 01601006 - CISATRACURIO (BESILATO) 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.94	\$18.80
0	Cada Uno	OFRECEN: Cisatracurio (BESILATO) 2MG/ML Sol. Iny. IV Amp. 2.5 ML, Emp. Individual. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
340	Cada Uno	RENLÓN #34 - CODIGO: 01700020 - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML.	\$0.33	\$112.20
0	Cada Uno	OFRECEN: Bromuro N - Butilhioscina 20 MG/ML Sol. Iny. IM - IV AMP. 1 ML. Emp. Hosp. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
24	Cada Uno	RENLÓN #35 - CODIGO: 01901005 - AMINOFILINA 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.59	\$14.16
0	Cada Uno	OFRECEN: Aminofilina 25 MG/ML Sol. Iny. IV AMP. 10 ML. Empaque Hospitalario. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
50	Cada Uno	RENLÓN #37 - CODIGO: 02000005 - CLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL FRASCO 120ML PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO.	\$1.02	\$51.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Clorfeniramina Maleato 2MG/5ML Sol. Oral. Fco. 120ML. EMP. INDIVIDUAL. C/C. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
48	Cada Uno	RENLÓN #43 - CODIGO: 02201030 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.	\$1.66	\$79.68
0	Cada Uno	OFRECEN: Haloperidol 5 MG/ML Sol. Iny. IM - IV AMP. 1ML. EMP. HOSPITALARIO. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
2	Cada Uno	RENLÓN #44 - CODIGO: 02204005 - FLUMAZENIL 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 5 ML	\$21.00	\$42.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Flumazenil 0.1 MG/ML Sol. Iny. IV Ampolla 5 ML. EMP. HOSPITALARIO. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
120	Cada Uno	RENLÓN #54 - CODIGO: 02800085 - POTASIO CLORURO 20MEQ/15ML (1.5 G/15 ML) SOLUCIÓN ORAL O ELÍXIR ORAL FRASCO 120 ML	\$8.94	\$1,072.80
0	Cada Uno	OFRECEN: Ultra - K 20mEq/15ML. Elixir Fco. 120 ML. Empaque individual. MARCA: Vijosa ORIGEN: El Salvador FABRICANTE: Laboratorios Vijosa, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: No menor a 18 meses al recepción en bodegas de hospital.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,920.56

SON: **dos mil novecientos veinte 56/100 dolares**

OBSERVACION: LIBRE GESTIÓN #0085-2016. La Administradora de esta Orden de Compra es el Dr. Helman Homero Turcios Zelaya y Suplente: Dra. Cecilia del Carmen Velis de Rivera. TIEMPO DE ENTREGA: 10 días Hábiles posteriores a la recepción de la orden de compra. NOTA: El tiempo se contará 1 día despues de que el proveedor reciba orden de compra.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A	
_____	_____
Titular o Designado	_____
_____	Suministrante

Elaborado por:Cruz