



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". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

| | | | u u | | | | | |
|---|--------------------------|---|------|--------------------------------|--------------|--------------------|--------|-----------------|
| | | | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | | | |
| Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrio San Miguel | | | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | | | PREVISIÓN |
| UACI del Hospital de Ciudad Barrios | | | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | | NO:201 | |
| | ORI | DEN DE COMPRA DE B | BIEN | ES Y SER\ | /ICIC | S | | |
| Lugar y Fecha: | San Miguel 07 de Noviemb | 07 de Noviembre del 2017 | | | No.Orden | 2017 | | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRA | | | | | <u> </u> | | | |
| | C.V. | | | | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | | | | PRECIO UNITARIO | | VALOR TOTAL |
| - 28 | - Cientos | LINEA:0201 Atención Ambulatoria REGLON: 10 CODIGO: 00704035 Verapamilo Clorhidrato 240 mg Tableta recubierta de liberación prolongada Oral Empaque primario individual, protegido de la luz | | | - \$40.00 | | | - \$1,120.00 |
| 0 | Cientos | OFRECEN: ISOPTIN SR 240 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ POR EMPAQUE SECUNDARIO. PRESENTACIÓN: CAJA CON 20 TABLETA EN BLISTER DE ALUMINIO/PVC. VENCIMIENTO: OCTUBRE/2018 ORIGEN: México, MARCA: ABBOTT | | | | \$0.00 | | \$0.00 |
| - | - | TOTAL | | | | - | | \$1,120.00 |
| SON: mil ciento | veinte 00/100 dolar | es | | | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Titular o D | esignado | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | S | uministra | nte | | |

Elaborado por:lgonzal