



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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:201
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Miguel 13 de Mayo del 2019		No.Orden:61/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS.	-	-
34	Cada Uno	RENLÓN: 1 CÓDIGO: 00201005 AMIKACINA (SULFATO) 250 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE.I.M. - I.V. FRASCO VIAL 2 ML	\$1.10	\$37.40
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: BIOMIKIN 250 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: 250 MG/ML *PRESENTACIÓN: VIAL X 2 ML. * MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: FEBRERO/2022	\$0.00	\$0.00
164	Cada Uno	RENLÓN: 2 CÓDIGO: 00201010 GENTAMICINA (SULFATO) 40MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL 2ML	\$0.94	\$154.16
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: GARAXIL 80 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG. *PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL X 2 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: NOVIEMBRE/2020	\$0.00	\$0.00
390	Cada Uno	RENLÓN: 6 CÓDIGO: 00206015 CLINDAMICINA (FOSFATO) 150 MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLEIV, FRASCO VIAL O AMPOLLA 6 ML.	\$1.48	\$577.20
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: CLINDALACINA 150 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: CLINDAMICINA (FOSFATO) 150 MG. *PRESENTACIÓN: VIAL X 6 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: FEBRERO/2022	\$0.00	\$0.00
435	Cada Uno	RENLÓN: 20 CÓDIGO: 00800030 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.40	\$174.00
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: FUROSEMIDA PL 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: FROSEMIDA 10 MG. *PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 2 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: DICIEMBRE/2021	\$0.00	\$0.00
2500	Cada Uno	RENLÓN: 25 CÓDIGO: 01001030 KETOROLACO TROMETAMINA 30MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLEIM-IV AMPOLLA DE 1ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.22	\$550.00
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: KETOROLACO PL 30 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: KETOROLACO TRO METAMINA 30 MG. *PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 1 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: FEBRERO/2020	\$0.00	\$0.00

6	Cada Uno	RENLÓN: 32 CÓDIGO: 01800005 NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. Ó I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.68	\$4.08
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: NEOSTIGMINA PL 0.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG. *PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 1 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: NOVIEMBRE/2021	\$0.00	\$0.00
2	Cientos	RENLÓN: 36 CÓDIGO: 02201005 CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ	\$55.00	\$110.00
0	Cientos	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: PROMACTIL 100 MG TABLETAS. *CONCENTRACIÓN: CLORPROMAZINA (HCI) 100 MGH. *PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 TABLETAS. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: OCTUBRE/2021	\$0.00	\$0.00
53	Cada Uno	RENLÓN: 37 CÓDIGO: 02201010 CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM- IV AMPOLLA 2ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$9.00	\$477.00
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: CLORPROMAZINA HCI PL SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: CLORPROMAZINA HCI 25.0 MG. *PRESENTACIÓN: AMPOLLA X 2 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: ENERO/2020	\$0.00	\$0.00
8	Cientos	RENLÓN: 38 CÓDIGO: 02201025 HALOPERIDOL 5 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ	\$32.00	\$256.00
0	Cientos	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: HALOPERIDOL PL 5MG TABLETAS. *CONCENTRACIÓN: HALOPERIDOL 5.0 MG. *PRESENTACIÓN: BLISTER DE PVC X 10 TABLETAS. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: ABRIL/2020	\$0.00	\$0.00
80	Cada Uno	RENLÓN: 39 CÓDIGO: 02201030 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$1.03	\$82.40
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: HALOPERIDOL PL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: CADA ML CONTIENE: HALOPERIDOL 5 MG. *PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR X 1 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: ENERO/2021	\$0.00	\$0.00
165	Cada Uno	RENLÓN: 51 CÓDIGO: 02701020 TIAMINA CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL 10ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$0.99	\$163.35
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: TIAMINA PL 100 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: TIAMINA CLORHIDRATO (VITAMINA B1) 100 MG. *PRESENTACIÓN: VIAL AMBAR X 10 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE/2021	\$0.00	\$0.00
6	Cada Uno	RENLÓN: 55 CÓDIGO: 02800025 CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML	\$1.31	\$7.86
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: GLUCONATO DE CALCIO PL SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: CLACIO (GLUCONATO) (10%). *PRESENTACIÓN: AMPOLLA X 10 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: ENERO/2022	\$0.00	\$0.00
500	Cada Uno	RENLÓN: 56 CÓDIGO: 02800090 POTASIO CLORURO 2MEQ/ ML (0.15 G/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML	\$0.31	\$155.00
0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: CLORURO DE POTASIO 20 mEq PL SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: CLORURO DE POTASIO (EQUIVALENTE A 2 mEq) 0.15 G. *PRESENTACIÓN: AMPOLLA CRISTALINA X 10 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE/2022	\$0.00	\$0.00
85	Cada Uno	RENLÓN: 59 CÓDIGO: 02800125 SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML	\$0.41	\$34.85

0	Cada Uno	OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: CLORURO DE SODIO PL 0.2 G/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. *CONCENTRACIÓN: CLORURO DE SODIO 0.2 G (20%). *PRESENTACIÓN: AMPOLLA X 10 ML. *MARCA: PAILL. *VENCIMIENTO: NOVIEMBRE/2022	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,783.30
SON: dos mil setecientos ochenta y tres 30/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS "MONS. OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDÁMEZ"				
<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>		<p>_____</p>		
<p>_____</p>		<p>_____</p> <p>Suministrante</p>		

Elaborado por:wargueta