



## **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](mailto:oir.salud.gob.sv)

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Miguel 01 de Noviembre del 2019</b>		No.Orden:142/2019
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	-	-
10	Cada Uno	RENLÓN: 6 CÓDIGO: 00704040 VERAPAMILO CLORHIDRATO 2.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ	\$14.98	\$149.80
0	Cada Uno	OFRECEN: VERAPAMILO HCL 2.5 MG/ML AMP. 2ML EMPAQUE HOSPITALARIO. *REG. F010009042008. *MARCA: VIJOSA, *VENCIMIENTO: FEBRERO 2021	\$0.00	\$0.00
6	Cada Uno	RENLÓN: 12 CÓDIGO: 01300050 NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	\$2.94	\$17.64
0	Cada Uno	OFRECEN: NALOXONA HCI 0.4 MG/ML AMP. 1ML, EMPAQUE HOSPITALARIO. * REG. 23902. *MARCA: VIJOSA, *VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.00	\$0.00
20	Cada Uno	RENLÓN: 13 CÓDIGO: 01400010 KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 10 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	\$5.08	\$101.60
0	Cada Uno	OFRECEN: KETAMINA 50 MG/ML VIAL 10ML, EMP HOSPITALARIO -CONTROLADO- *REG. F055801102003. *MARCA: VIJOSA. *VENCIMIENTO: 2 AÑOS	\$0.00	\$0.00
40	Cada Uno	RENLÓN: 16 CÓDIGO: 01901005 AMINOFILINA 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.	\$0.86	\$34.40
0	Cada Uno	OFRECEN: AMINOFILINA 25 MG/ML AMP. 10ML, EMPAQUE HOSPITALARIO. *REG. F005521012009. *MARCA: VIJOSA. *VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.00	\$0.00
100	Cada Uno	RENLÓN: 26 CÓDIGO: 01601006 CISATRACURIO (BESILATO) 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.	\$4.85	\$485.00
0	Cada Uno	OFRECEN: CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML AMP. 2.5ML, EMPAQUE HOSPITALARIO. *REG. F053212112008. * MARCA: VIJOSA. * VENCIMIENTO: JUNIO 2021	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$788.44
SON: <b>setecientos ochenta y ocho 44/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS "MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDÁMEZ"				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por:wargueta*