


HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPÁN

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	
PREVISION NO:202			

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Metapan 29 de Noviembre del 2022	No.Orden:84/2022
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTO PARA USO HOSPITALARIO.	-	-
200	Cada Uno	R.1 COD. 00209005. TRIMETRO¿IN + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5ML FRASCO DE 100 ML. MARCA: SAIMED ORIGEN: INDIA/OTROS. V: MARZO/2025.	\$2.45	\$490.00
100	Cientos	R. 2 COD. 00208005. CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA/OTROS. V: FEBRERO/2025.	\$11.70	\$1,170.00
400	Cientos	R.4 COD. 00701025. ATENOL 100 MG. SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA/OTROS. V: ABRIL/2025.	\$5.85	\$2,340.00
148	Cientos	R.6 COD. 01100005. ALOPURINOL 300 MG. SOLIDO ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA/OTROS. V: MARZO/2025.	\$9.75	\$1,443.00
650	Cada Uno	R.7 COD. 1904020. BUDESONINA 1.0MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZACION INHALADORA AMPOLLA O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: ARGUS SALUD ORIGEN: INDIA/OTROS. V: DICIEMBRE/2024.	\$9.78	\$6,357.00
10850	Cada Uno	R.9 COD. 0280001. AGUA ESTERIL LIQUIDO PARENTERAL AMPOLLA 10ML. (PLASTICO) MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA/OTROS. V: 08/2023.	\$0.39	\$4,231.50
3000	Cada Uno	R. 5 COD. 00800030. FUROSEMIDA 10MG/ML LIQUIDO PARENTERAL IV. AMPOLLA 2 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: SAIMED. ORIGEN: INDIA/OTROS. V: FEBRERO/2025	\$0.39	\$1,170.00
-	-	TOTAL.....	-	\$17,201.50

SON: diecisiete mil doscientos un 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR CON LIC. SILVIA LEMUS AL 2891-6121. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA DR. PEDRO MARTINEZ. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:ysandova