


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)



“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de La Unión		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de La Unión		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:54108		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		La Unión 30 de Octubre del 2018		No.Orden:159/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES.	-	-
200	Cada Uno	R-1, CÓDIGO: 00201005, AMIKACINA (SULFATO) 250 mg/ml, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., FRASCO VIAL 2 ml, COMERCIAL: BIOMIKIN 250mg/ml, SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: 250mg/ml, PRESENTACIÓN: VIAL x 2ml, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$0.48	\$96.00
650	Cada Uno	R-7, CÓDIGO: 01300035, NALBUFINA CLORHIDRATO 10mg/ml, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V.-S.C. AMPOLLA 1 ml, PROTEGIDO DE LA LUZ, COMERCIAL: NALBUFINA PL 10mg/ml, SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: NALBUFINA hc1 10mg, PRESENTACIÓN: AMPOLLA x 1 ml, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$1.20	\$780.00
400	Cada Uno	R-8, CÓDIGO: 01500015, BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO + DEXTROSA ANHIDRA (0.5+7.5-8)%, SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 4ml, COMERCIAL: BUPIVACAÍNA PESADA PL 80mg/5mg/ml, SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: BUPIVACAÍNA HCl 5.0mg (0.5%) DEXTROSA ANHIDRA 80mg (8%), PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR x 4ml, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$2.50	\$1,000.00
625	Cada Uno	R-10, 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, COMERCIAL: NEOSTIGMINA PL 0.5mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5mg, PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR x 1ml, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$0.42	\$262.50
2000	Cada Uno	R-12, CÓDIGO: 02000015, CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg/ml, SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV, AMPOLLA 1ml, PROTEGIDO DE LA LUZ, COMERCIAL: CLORFENIRAMINA PL 10mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: CLORFENIRAMINA MALEATO 10mg, PRESENTACIÓN: AMPOLLA AMBAR x 1ml, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$0.42	\$840.00
500	Cada Uno	R-16, CÓDIGO: 02800080, MAGNESIO SULFATO 50% SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA 10ml, COMERCIAL: SULFATO DE MAGNESIO PL 50% SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: SULFATO DE MAGNESIO 7H2O 5g(50%), PRESENTACIÓN: AMOLLA x 10ml, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$0.83	\$415.00

600	Cada Uno	R-17, CÓDIGO: 02800095, SODIO BICARBONATO (44.6-50)mEq/50ml (7.5-8.4)%, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 50ml, COMERCIAL: BICARBONATO DE SODIO PL 750mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE, CONCENTRACIÓN: BICARBONATO DE SODIO 3.75g (EQUIVALENTE A 44.6meq), PRESENTACIÓN: VIAL CRISTALINO x 50ml, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$1.73	\$1,038.00
300	Cientos	R-14, CÓDIGO: 02501007, ATORVASTATINA 10mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, COMERCIAL: ANALIP 10mg TABLETAS, CONCENTRACIÓN: ATORVASTATINA 10mg (EQUIVALENTE A 10.85mg DE ATORVASTATINA CÁLCICA), PRESENTACIÓN: BLÍSTER ÁMBAR x 10 TABLETAS, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO, ENTREGA: 1-5 DÍAS HB.	\$9.00	\$2,700.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,131.50

SON: siete mil ciento treinta y un 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN.

 _____ Titular o Designado	
_____ Suministrante	