

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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”



Lic. Jose Benito Montesinos Hernández

Jefe UCP



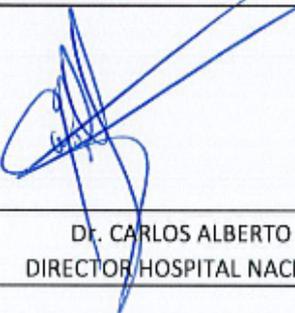
HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
DROGUERÍA PISA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.

La Unión 03 de Julio de 2024
PREVISION NO: 54108
No.Orden: 30/2024

Reglòn	Codigo	Descripcion del Producto	U/M	Cantida	P/U	Monto
4	00208010	CIPROFLOXACINA (LACTATO) 2 mg/ml, LÍQUIDO PARENTERAL I.V. FRASCO VIAL O INFUSOR 100 ml, PROTEGIDO DE LA LUZ, COMERCIAL: CIPROBAC 200 mg/100 ml SOLUCIÓN INYECTABLE, PRESENTACIÓN; FRASCO PLÁSTICO DE 100 ml, REGISTRO DNM No. F020523042003, MARCA: PISA, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA, TIEMPO DE ENTREGA: 100% 30 A 45 DÍAS CALENDARIOS.	C/U	400	\$2.45	\$980.00
13	01001030	KETOROLACO TROMETAMINA 30 mg/ml LÍQUIDO PARENTERAL I.M.-I.V. AMPOLLA 1 ml, PROTEGIDO DE LA LUZ, COMERCIAL: ONEMER 30 mg/ml, SOLUCIÓN INYECTABLE, PRESENTACIÓN: AMPOLLA DE 1ml, CAJA CON 3 AMPOLLAS, REGISTRO DNM No. F038809072003, MARCA: PISA, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA, TIEMPO DE ENTREGA: 100% 30 A 45 DÍAS CALENDARIO.	C/U	12500	\$0.50	\$6,250.00

19	02800135	SOLUCIÓN ELECTROLÍTICA CON Na, K, Ca Y LACTATO, (HARTAMAN O RINGER) LÍQUIDA PARENTERAL I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 1000 ml, COMERCIAL: SOLUCIÓN HT PISA SOLUCIÓN INYECTABLE, PRESENTACIÓN: FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE DE 1000 ml, REGISTRO DNM No: F00730501200, MARCA: PISA, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES AL MOMENTO DE LA ENREGA, TIEMPO DE ENTREGA: 100% 30 A 45 DÍAS CALENDARIO.	C/U	2500	\$1.10	\$2,750.00
TOTAL						\$ 9,980.00

OBSERVACIÓN: Administrador de contrato: DRA. ELOINA AZUCENA ANGEL DE CARDENAS (Médico Asesor de Suministros), US: Suministros, Entrega: Segun fecha estipulada en oferta presentada, Facturar a nombre de Hospital Nacional de La Unión, detallar en factura numero de orden, mas seis fotocopias de factura, desglosar en 1% correspondiente a la retención del IVA. Segun solicitud de compra # 39. Notificaciones o Coordinación : Tel. 2792-5038

  <hr/> Dr. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION	SELLO _____ FIRMA _____ NOMBRE _____ <p style="text-align: center;">SUMINISTRANTE</p>
--	--