

MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.



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 Jiquilisco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Jiquilisco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:3229

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Jiquilisco, Usulután 31 de Octubre del 2012

No.Orden:245/2012

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	-		-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS - FONDOS PRESTAMOS EXTERNOS (BID).-
15	Cada Uno	CODIGO: 02800075 EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO A BASE DE GELATINA (3.5-4)% SOLUCION COLOIDAL I.V. FRASCO 500ML. (EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO A BASE DE GELATINA AL 4% SOLUCION INYECTABLE, FRASCO DE PLASTICO DE 500ML. (GELOFUSINE)), MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAISES	\$12.00	\$180.00
-	-	TOTAL.....	-	\$180.00

SON: **ciento ochenta 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE JIQUILISCO

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

Elaborado por:mlobos

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Jiquilisco	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:3229
UACI del Hospital de Jiquilisco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Jiquilisco, Usulután 31 de Octubre del 2012	No.Orden:245/2012
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DISMED, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS - FONDOS PRESTAMOS EXTERNOS (BID).-	-	-
15	Cada Uno	CODIGO: 02800075 EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO A BASE DE GELATINA (3.5-4)% SOLUCION COLOIDAL I.V. FRASCO 500ML. (EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO A BASE DE GELATINA AL 4% SOLUCION INYECTABLE, FRASCO DE PLASTICO DE 500ML. (GELOFUSINE)), MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAISES	\$12.00	\$180.00
-	-	TOTAL.....	-	\$180.00

SON: ciento ochenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE JIQUILISCO

 <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	<p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>
 <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Suministrante</p>

Elaborado por: mlp

