



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 25 de Abril del 2017

No.Orden:65/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	-		-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS - FONDO GENERAL.-
500	Cada Uno	CODIGO: 00201005 AMIKACINA SULFATO 250MG/ML., SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. FRASCO VIAL 2ML. (BIOMIKIN 250MG/ML. SOLUCION INYECTABLE, VIAL X 2ML.), MARCA: PAILL.	\$0.72	\$360.00
800	Cada Uno	CODIGO: 00206015 CLINDAMICINA (FOSFATO) 150MG/ML., SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., FRASCO VIAL DE 6ML. (CLINDAMICINA 150MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, VIAL X 6ML.), MARCA: PAILL.	\$1.36	\$1,088.00
50	Cientos	CODIGO: 00600015 NITROFURANTOINA FORMA MACROCRISTALINA 100MG., CAPSULA ORAL (NYVU RETARD MACROCRISTALES 100MG. CAPSULAS, PRESENTACION BLISTER AMBAR X 10 CAPSULAS), MARCA: PAILL.	\$12.00	\$600.00
100	Cada Uno	CODIGO: 00906005 FITOMENADIONA VITAMINA K1 10MG/ML, SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. S.C. AMPOLLA 1ML. (VITAMINA K PL 10MG/ML., SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1ML.), MARCA: PAILL.	\$0.49	\$49.00
900	Cada Uno	CODIGO: 01700020 HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML, SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. AMPOLLA 1ML. (HIOSCINA PL 20MG/ML. SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA AMBAR X 1ML.), MARCA: PAILL.	\$0.29	\$261.00
500	Cada Uno	CODIGO: 02101010 DIMENHIDRINATO 50MG/ML., SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. FRASCO VIAL 5ML. (DRAMANYL 50MG/ML. SOLUCION INYECTABLE, FRASCO VIAL X 5ML.), MARCA: PAILL.	\$0.91	\$455.00
100	Cada Uno	CODIGO: 02201010 CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25MG/ML. SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V., AMPOLLA 2ML.) CLORPROMAZINA HCI PL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 2ML.), MARCA: PAILL.	\$9.00	\$900.00
800	Cada Uno	CODIGO: 02800125 SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE 10ML. (CLORURO DE SODIO PL 0.02G/ML., SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA CRISTALINA X 10ML.), MARCA: PAILL.	\$0.29	\$232.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,945.00

SON: tres mil novecientos cuarenta y cinco 00/100 dolares

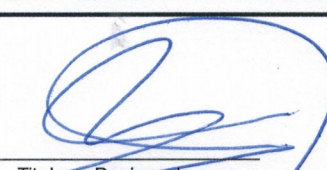


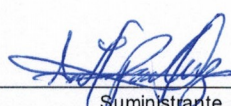
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

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

CANTIDAD		UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS - FONDO GENERAL.-	-	-
500	Cada Uno	CODIGO: 00201005 AMIKACINA SULFATO 250MG/ML., SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. FRASCO VIAL 2ML. (BIOMIKIN 250MG/ML. SOLUCION INYECTABLE, VIAL X 2ML.), MARCA: PAILL.	\$0.72	\$360.00	
800	Cada Uno	CODIGO: 00206015 CLINDAMICINA (FOSFATO) 150MG/ML., SOLUCION INYECTABLE I.V., FRASCO VIAL DE 6ML. (CLINDAMICINA 150MG/ML. SOLUCION INYECTABLE, VIAL X 6ML.), MARCA: PAILL.	\$1.36	\$1,088.00	
50	Cientos	CODIGO: 00600015 NITROFURANTOINA FORMA MACROCRISTALINA 100MG., CAPSULA ORAL (NYVU RETARD MACROCRISTALES 100MG. CAPSULAS, PRESENTACION BLISTER AMBAR X 10 CAPSULAS), MARCA: PAILL.	\$12.00	\$600.00	
100	Cada Uno	CODIGO: 00906005 FITOMENADIONA VITAMINA K1 10MG/ML, SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. S.C. AMPOLLA 1ML. (VITAMINA K PL 10MG/ML., SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 1ML.), MARCA: PAILL.	\$0.49	\$49.00	
900	Cada Uno	CODIGO: 01700020 HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML, SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. AMPOLLA 1ML. (HIOSCINA PL 20MG/ML. SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA AMBAR X 1ML.), MARCA: PAILL.	\$0.29	\$261.00	
500	Cada Uno	CODIGO: 02101010 DIMENHIDRINATO 50MG/ML., SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. FRASCO VIAL 5ML. (DRAMANYL 50MG/ML. SOLUCION INYECTABLE, FRASCO VIAL X 5ML.), MARCA: PAILL.	\$0.91	\$455.00	
100	Cada Uno	CODIGO: 02201010 CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25MG/ML. SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V., AMPOLLA 2ML.) CLORPROMAZINA HCI PL, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 2ML.), MARCA: PAILL.	\$9.00	\$900.00	
800	Cada Uno	CODIGO: 02800125 SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA DE 10ML. (CLORURO DE SODIO PL 0.02G/ML., SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA CRISTALINA X 10ML.), MARCA: PAILL.	\$0.29	\$232.00	
-	-	TOTAL.....	-	\$3,945.00	

SON: tres mil novecientos cuarenta y cinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

 Titular Designado	 GRUPO PAILL, S.A. de C.V. Tel.: 2281-0222 San Salvador, El Salvador
 MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL JIQUILISCO DIRECCION - USULUTAN -	 Suministrante

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 27 ABR 2017