



MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

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”

VERSIÓN PÚBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 22 de Julio del 2019	No.Orden:118/2019
----------------	--------------------------------------	--------------------------

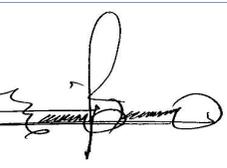
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERAN UTILIZADO EN LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL ESTE HOSPITAL	-	-
200	Cada Uno	REGLON 1 SOLICITAN: CODIGO: 02301010 NSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE 100 U./ML SOLUCION INYECTABLE I.V ¿S.C. FRASCO VIAL 10 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ OFRECE: NOVOLIN R SOLUCION INYECTABLE 10ML. (INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN), MARCA: NOVO NORDISK, VENCE: 01/10/2020	\$8.50	\$1,700.00
350	Cada Uno	REGLON 3 SOLICITAN: CODIGO: 04400015 PROPOFOL 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE I.V. AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 20ML. OFRECE: PROPOFOL IV VIAL DE VIDRIO 20ML 1% MARCA: CLARIS, VENCIMIENTO: 01/MAYO/2021	\$4.25	\$1,487.50
551	Cada Uno	REGLON 4 SOLICITAN: CODIGO: 02301020 INSULINA HUMANA ISOFANA NPH ¿ADN RECOMBINANTE 100 U./ML SUSPENSIÓN INYECTABLE S.C. FRASCO VIAL 10 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ . OFRECE:NOVOLIN N SOLUCION INYECTABLE 10 ML. (INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN), MARCA: NOVO NORDISK, VENCE: 01/03/2021	\$8.50	\$4,683.50
-	-	TOTAL.....	-	\$7,871.00

SON: **siete mil ochocientos setenta y un 00/100 dolares**
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA COTIZACIÓN ORIGINAL, LA ENTREGA SERA EN 5 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION, SUPLENTE: LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, DEBERAN PRESENTAR GARANTIA DE BUEN SERVICIO FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES POR \$ 787.10 DENTR DE LOS 10 DIAS HABILES POSTERIORES A LA ENTREGA Y ESTARA VIGENTE POR EL PLAZO DE 12 MESES.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2535-1000

  Titular o Designado	_____
---	-------

<hr/>	<hr/> Suministrante
-------	---------------------