RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
Lugar y Fecha:	Usulutan	30 de Enero del 2015	No.Orden	No.Orden:14/2015	
	ORDEN DE CON	IPRA DE BIENES Y SE	ERVICIOS		
UACI del Hospital de Usulutan		-			
		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISION NO:	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután		UNIDAD DE ADQUISICIONES		- DDEMENON	
		GODIERNO DE ED SALVADOR			

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.			05110804021017	
	UNIDAD DE	T I I	PRECIO	VALOR
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
-	-	<u>LINEA:0202 Atención Hospitalaria-</u> SERA UTILIZADO EN EL HOSPITAL		-
4000	Cada Uno	Cod. 02800130 Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y lactato, (Hartman o Riger) solución inyectable I.V. bolsa plastica flexible de 250ml. Marca: Delmed, Origen: El Salvador, Vcto. No menor de 2 años	\$0.65	\$2,600.0
1000	Cada Uno	Còdigo: 02800070 Dextrosa + sodio cloruro (5+0.9)% solución inyectable I.V. bolsa o frasco plastico flexible de 1,000ml. Marca: Delmed, Origen: El Salvador, Vcto. No menor de 2 años	\$0.96	\$960.0
3000	Cada Uno	Còdigo: 02800105 Sodio cloruro en agua destilada al 0.9% solución iny. I.V. bolsa plàstica flexible de 250ml. Marca: Delmed, Origen: El Salvador, Vcto. No menor de 2 años	\$0.65	\$1,950.0
500	Cada Uno	Còdigo: 02800045 Dextrosa en agua destilada 5% solución inyectable I.V. bolsa o frasco plàstico flexible de 1,000mlMarca: Delmed, Origen: El Salvador, Vencimiento: No menor de 2 años	\$0.96	\$480.0
500	Cada Uno	Cod. 02800065 Solic Dextrosa + sodio clor. (5+0.9)% sol. elect. en agua dest. i.v. bolsa o fco. plast. flex. 250ml. Ofrec. Dextrosa + sodio clor. (5+0.9)% sol. iny. i.v. bolsa o fco. plast. flex. 250ml. Marca: Delmed. Origen: El Salv. Vcto. n/m 2A	\$0.65	\$325.
4000	Cada Uno	Cod. 02800115 Solic. Sodio cloruro en agua dest. 0.9% sol. iny. i.v. bolsa o fco. plast. flexible 1000ml. Ofrec: Sodio cloruro en agua dest. al 0.9% sol. iny. I.V. bolsa plast. flexible de 1,000ml, Marca: Delmed, Origen: El Salv. Vcto. n/m de 2 A	\$0.96	\$3,840
	- .	TOTAL		\$10,155.

SON: diez mil ciento cincuenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: MEDIANA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: DR. MIGUEL ANGEL MANZANO, ASESOR DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS, SUPLENTE: LICDA. FANNY GAVIDIA, JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA: Almacèn del Hospital Nacional San Pedro

dar o Designado

LUGAR DE NOTIFICACIONES AOSPITAL: FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2633-8806 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2237-1613

