



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Chalatenango

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:20254108

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Chalatenango 20 de Mayo del 2019

No.Orden:57/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	-	-
2250	Cada Uno	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM AMPOLLA 3ML. MARCA: VIJOSA NORDIC, VENCE: NO MENOR A 18 MESES AL OFERTAR, CÓDIGO: 01001010	\$0.25	\$562.50
1170	Cada Uno	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE IM_IV AMPOLLA 2ML. MARCA: VIJOSA-NORDIC, VENCE: NO MENOR A 18 MESES AL OFERTAR, CÓDIGO: 02101025	\$0.33	\$386.10
270	Cada Uno	OXACILINA (SÓDICA) 1GR. POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL. MARCA: VIJOSA-NORDIC, VENCE: NO MENOR A 18 MESES AL OFERTAR, CÓDIGO: 00202060	\$1.09	\$294.30
10	Cada Uno	ATROPINA SULFATO 5MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC AMPOLLA 1 ML. MARCA: VIJOSA-NORDIC, VENCE: NO MENOR A 18 MESES AL OFERTAR, CÓDIGO: 01700010	\$3.99	\$39.90
10	Cada Uno	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL O AMPOLLA 1ML. MARCA: VIJOSA-NORDIC, VENCE: NO MENOR A 18 MESES AL OFERTAR, CÓDIGO: 01300050	\$2.95	\$29.50
270	Cada Uno	PETIDINA CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM_IV_SC AMPOLLA 2ML. MARCA: VIJOSA, NORDIC, VENCE: NO MENOR A 18 MESES AL OFERTAR, CÓDIGO: 01300025	\$1.41	\$380.70
1275	Cada Uno	OXITOCINA SINTÉTICA 5UI/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 1ML. MARCA: VIJOSA-NORDIC, VENCE: NO MENOR A 18 MESES AL OFERTAR, CÓDIGO: 03300030. OBSERVACIÓN. COMPRA POR LIBRE GESTIÓN N° 0077, FONDO GENERAL, ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL RECIBIR ORDEN DE COMPRA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: JULIO ANTONIO ZELAYA, MÉDICO ASESOR DE SUMINISTROS, DETALLAR EN LA FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RET. DE IVA.	\$0.77	\$981.75
-	-	TOTAL.....	-	\$2,674.75

SON: dos mil seiscientos setenta y cuatro 75/100 dolares

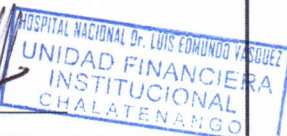
LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NAC. DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ, CHALATENANGO-----FONDO GENERAL-----FAVOR PASAR A LA UACI. A FIRMAR ORDEN DE COMPRA-----ENTREGAR 5 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE ----PROCESO N° 0050

Machón
Titular o Designado



Rojas

[Signature]



[Signature]
Suministrante

