

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|------------------|---|-----------------|-------------------|
| Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO:201 |
| UACI del Hospital de Ciudad Barrios | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | San Miguel 11 de Noviembre del 2016 | | No.Orden:143/2016 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V. | | | 06141512001054 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES | - | - |
| 3 | Cientos | RENLÓN #9 - CODIGO: 00400025 - ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ. | \$22.00 | \$66.00 |
| 0 | Cientos | OFRECEN: Itraconazol 100MG PL Capsulas CONCENTRACION: 100MG PRESENTACION: Blister x 10 Capsulas MARCA: Paill ORIGEN: El Salvador VENCIMIENTO: No menor de 1 año. | \$0.00 | \$0.00 |
| 14 | Cada Uno | RENLÓN #29 - CODIGO: 01300030 - MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. | \$2.25 | \$31.50 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: Morfina Sulfato PL 10 MG/ML Solución Inyectable. CONCENTRACION: Morfina Sulfato 10 MG. PRESENTACIÓN: Ampolla Ambar x 1ML. MARCA: Paill ORIGEN: El Salvador VENCIMIENTO: No menor de 1 Año. | \$0.00 | \$0.00 |
| 10 | Cada Uno | RENLÓN #30 - CODIGO: 01300035 - NALBUFINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. | \$3.80 | \$38.00 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: Nalbufina PL 10MG/ML Solución Inyectable CONCENTRACION: Nalfubina HC1 10 MG. PRESENTACIÓN: Ampolla x 1ML. MARCA: Paill ORIGEN: El Salvador VENCIMIENTO: No menor de 1 Año. | \$0.00 | \$0.00 |
| 12 | Cientos | RENLÓN #26 - CODIGO: 00905010 - CLOPIDOGREL (BISULFATO) 75 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL | \$28.00 | \$336.00 |
| 0 | Cientos | OFRECEN: Plavigrel 75MG Tableta Recubierta. PRESENTACIÓN: Blister x 10 Tabletas VENCIMIENTO: No menor de un año. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$471.50 |
| SON: cuatrocientos setenta y un 50/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: LIBRE GESTION#0085/2016. El administrador de esta orden de compra es el Dr. Helman Homero Turcios Zelaya y Suplente: Dra. Cecilia del Carmen Velis de Rivera. TIEMPO DE ENTREGA: 1-5 días hábiles despues de recibida orden de compra.- NOTA: El tiempo se contará 1 dia despues de que el proveedor reciba orden de compra. | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A | | | | |

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

Elaborado por: Cruz