



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) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

| | | |
|--|--------------------------------|------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO:201 |
| UACI del Hospital de Ciudad Barrios | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|--|--|--------------------------|
| Lugar y Fecha: | San Miguel 07 de Noviembre del 2017 | No.Orden:134/2017 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | |
| DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria-- | - | - |
| 20 | Cada Uno | REGLON: 13 CODIGO: 01601030 Vecuronio Bromuro 4 mg Polvo para solución inyectable I.V. Ampolla o frasco vial, protegido de la luz | \$2.50 | \$50.00 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: NODESCRON 4MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO VIAL. ORIGEN: MÉXICO. VENCIMIENTO: Junio 2018, MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| 260 | Cada Uno | REGLON: 25 CODIGO: 02301020 Insulina Humana Isofana NPH - ADN Recombinante 100 U.I/ml Suspensión inyectable S.C. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz | \$6.00 | \$1,560.00 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: INSULEX N 100 U1/ML SUSPENSIÓN INYECTABLE, FRASCO 10ML. ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: No menor a 15 meses. MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| 30 | Cada Uno | REGLON: 28 CODIGO: 02800025 Calcio Gluconato 10% Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL | \$0.95 | \$28.50 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: SOLUCIÓN GC PISA AL 10% SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 10ML. ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: Diciembre 2018, MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| 160 | Cada Uno | REGLON: 29 CODIGO: 02800035 Dextrosa en agua destilada 5% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL | \$0.70 | \$112.00 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: SOLUCIÓN DX- 5 PISA SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO 250ML. ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: No menor a 15 meses, MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| 325 | Cada Uno | REGLON: 30 CODIGO: 02800055 Dextrosa en agua destilada 50% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco, 50 mL | \$0.95 | \$308.75 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: SOLUCIÓN DX-50 PISA 50% SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO 50ML. ORIGEN: MÉXICO. VENCIMIENTO: Abril 2019, MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| 1000 | Cada Uno | REGLON: 31 CODIGO: 02800070 Dextrosa + Sodio Cloruro (5 + 0.9)% Solución electrolítica en agua destilada I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 1,000 mL | \$0.90 | \$900.00 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: SOLUCIÓN DX-CS PISA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO 1,000 ML ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: No menor a 15 meses, MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| 200 | Cada Uno | REGLON: 32 CODIGO: 02800090 Potasio Cloruro 2mEq/ mL (0.15 g/mL) Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL | \$0.20 | \$40.00 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: CLORURO POTASIO PISA 1.49 G/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE, AMP 10ML. ORIGEN: MÉXICO. VENCIMIENTO: Diciembre 2018, MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| 200 | Cada Uno | REGLON: 35 CODIGO: 02800130 Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible, 250 mL | \$0.70 | \$140.00 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: SOLUCIÓN HT PISA SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO PLÁSTICO 250 ML. ORIGEN: MÉXICO. VENCIMIENTO: No menor a 15 meses, MARCA: PISA | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,139.25 |

SON: **tres mil ciento treinta y nueve 25/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

| | |
|---------------------|---------------|
| Titular o Designado | |
| | Suministrante |

Elaborado por:lgonzal