



## **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](mailto:oir.salud.gob.sv)

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 05 de Marzo del 2018</b>		No.Orden:17/2018	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>LABORATORIOS PLAZA MEDICA, SOCIEDAD ANONIMA DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADQUISICIÓN DE INSUMO MÉDICO	-	-
15000	Cada Uno	RENLÓN:30 CÓDIGO:10602045 JERINGA 10ML, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	\$0.07	\$1,050.00
0	Cada Uno	MARCA:NIPRO. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:NO MENOR A 2 AÑOS. GARANTÍA: NO APLICA.	\$0.00	\$0.00
5000	Cada Uno	RENLÓN:42 CÓDIGO:10605185 CATÉTER INTRAVENOSO NO. 20 X 1 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL, DESCARTABLE	\$0.30	\$1,500.00
0	Cada Uno	MARCA:NIPRO. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:NO MENOR A 2 AÑOS. GARANTÍA: NO APLICA.	\$0.00	\$0.00
200	Cada Uno	RENLÓN:139 CÓDIGO:30106754 TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA 50 TIRAS	\$15.95	\$3,190.00
0	Cada Uno	MARCA:TRUE TEST. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:NO MENOR A 18 AÑOS. GARANTÍA: NO APLICA.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$5,740.00
SON: cinco mil setecientos cuarenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:lgonzal