

HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE.

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).

“Conteniendo el documento el escaneo con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del mismo”.



DRA. NORA IDALIA ARTIGA DE MARTÍNEZ
DIRECTORA



GOBIERNO DE EL SALVADOR
HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y
Fecha:

Cojutepeque, 19 de agosto de 2024

No. Orden: 66/2024

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.

0614-151200-105-4

No. RENGLÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	VALOR TOTAL (\$)
15	00709025	Dopamina Clorhidrato 40 mg/ml Líquido Parenteral I.V. Frasco vial 5 ml OFRECEN: Dopamina PL 40mg/ml solución inyectable. Presentación: vial x 5 ml Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 30/06/2025	C/U	150	\$ 3.98	\$ 597.00
16	00800030	Furosemida 10 mg/ml Líquido Parenteral I.V. Ampolla 2 ml, protegida de la luz OFRECEN: Furosemida PL 10mg/ml solución inyectable. Presentación: Ampolla x 2 ml Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 31/05/2026	C/U	1,200	\$ 0.49	\$ 588.00
24	01300025	Petidina Clorhidrato 50 mg/ml Líquido Parenteral I.M. - I.V.-SC. Ampolla 2ml OFRECEN: Meperidina PL 50mg/ml solución inyectable. Presentación: Ampolla x 2 ml Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 31/10/2027	C/U	70	\$ 2.60	\$ 182.00
25	01300040	Tramadol Clorhidrato 50 mg/ml Líquido Parenteral I.M. - I.V. Ampolla 2 ml OFRECEN: Tramadol PL 50mg/ml solución inyectable. Presentación: Ampolla x 2 ml Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 31/08/2027	C/U	1,700	\$ 0.50	\$ 850.00

28	01700020	Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/ml Líquido Parenteral I.M. - I.V. . Ampolla 1ml OFRECEN: Hioscina PL 20mg/ml solución inyectable. Presentación: Ampolla x 1 ml Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 30/04/2027	C/U	1,800	\$ 0.65	\$ 1,170.00
34	02101005	Dimenhidrinato 50 mg Sólido Oral Empaque primario individual OFRECEN: Dramanyl 50mg Tableta. Presentación: Blíster x 10 tabletas. Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 31/10/2025	CTO	70	\$ 4.96	\$ 347.20
50	02800095	Sódio Bicarbonato (44.6 - 50) mEq/ 50ml Solución inyectable I.V. Frasco vial 50ml OFRECEN: Bicarbonato de sodio PL 75mg/ml solución inyectable. Presentación: Frasco vial x 50 ml. Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 31/08/2025	C/U	110	\$ 8.00	\$ 880.00
TOTAL.....						\$4,614.20

SON: CUATRO MIL SEISCIENTOS CATORCE 20/100 DOLARES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DEL HOSPITAL

UNIDAD SOLICITANTE: Farmacia

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Licda. Marta Leticia Wolmers Sales, Jefe de Farmacia

TIEMPO DE ENTREGA: **INMEDIATA**

OBSERVACIONES: Para remitir la entrega hacer cita al Almacén del Hospital, a los Tels: 2991-2380 y 2991-2385

POR EL HOSPITAL: F. _____ SELLO
Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez
Titular del Hospital

POR EL SUMINISTRANTE: F. _____ SELLO
Nombre:
Contratista:

Fecha de recibida la orden de compra por el contratista:

28	01700020	Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/ml Líquido Parenteral I.M. - I.V. . Ampolla 1ml OFRECEN: Hioscina PL 20mg/ml solución inyectable. Presentación: Ampolla x 1 ml Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 30/04/2027	C/U	1,800	\$ 0.65	\$ 1,170.00	
34	02101005	Dimenhidrinato 50 mg Sólido Oral Empaque primario individual OFRECEN: Dramanyl 50mg Tableta. Presentación: Blíster x 10 tabletas. Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 31/10/2025	CTO	70	\$ 4.96	\$ 347.20	
50	02800095	Sódio Bicarbonato (44.6 - 50) mEq/ 50ml Solución inyectable I.V. Frasco vial 50ml OFRECEN: Bicarbonato de sodio PL 75mg/ml solución inyectable. Presentación: Frasco vial x 50 ml. Marca: PAILL Origen: El Salvador Vencimiento: 31/08/2025	C/U	110	\$ 8.00	\$ 880.00	
TOTAL.....						54108	\$4,614.20

SON: CUATRO MIL SEISCIENTOS CATORCE 20/100 DOLARES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DEL HOSPITAL *Fondo General*

UNIDAD SOLICITANTE: Farmacia

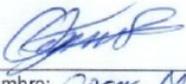
ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Licda. Marta Leticia Wolmers Sales, Jefe de Farmacia

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

OBSERVACIONES: Para remitir la entrega hacer cita al Almacén del Hospital, a los Tels: 2991-2380 y 2991-2385

POR EL HOSPITAL: F. 
Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez
Titular del Hospital



POR EL SUMINISTRANTE: F. 
Nombre: *Oscar Manuel Guzmán*
Contratista:



Fecha de recibida la orden de compra por el contratista: *20/08/24*

COMPROMISO PRESUPUESTARIO
N° 1066
UFI