

HOSPITAL NACIONAL “ARTURO MORALES” METAPAN VERSION 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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Direcciones y números de documentos personales)".

(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del Lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa.



UACI
MINSAL

HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES" METAPAN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES
EL SALVADOR, C.A.

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Metapan 01 de Diciembre del 2017	No.Orden:121/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALARIO	-	-
300	Cada Uno	R.2 0201005 VIJOMIKIN 500 MG/ 2ML, SOL INY, FCO VIAL X 2 ML, EMP. HOSPITALARIO MARCA VIJOSA oRIGEN EL SALVADOR VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA	\$0.99	\$297.00
50	Cada Uno	R.25 1901005 AMINIFILINA 25 MG/ ML AMP. 10 ML. EMP. HOSPITALARIO MARCA VIJOSA ORIGEN EL SALVADOR VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA	\$0.43	\$21.50
600	Cada Uno	R. 6 0202060 OXACILINA (SODICA) 1 G POLVO PARA SOL. INY. I. V. FCO. VIAL EMP. HOSPITALARIO MARCA VIJOSA ORIGEN EL SALVADOR VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA	\$0.99	\$594.00
-	-	TOTAL.....	-	\$912.50
SON: novecientos doce 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS, JEFE DE ALMACEN, AL TEL.28916122, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA ES LA DRA. MABEL ROCA, TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION DE 3 A 5 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, HACER LA RETENCION DEL 1.% DE IVA TRAER 4 COPIAS DE FACTURA				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:marrue