

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Nueva Guadalupe

UNIDAD DE ADQUISICIONES

hvacua

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:1

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Guadalupe 16 de Marzo del 2016

No.Orden:23/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE


LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS URGENTES PARA ATENCION DE USUARIOS DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE	-	-
100	Cada Uno	(Reng. 2) 00711010 EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML // OFRECE: EPINEFRINA 1/1000, SOL. INY. AMP. x 1ML, EMP. HOSPITALARIO. Reg. 7086, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.79	\$79.00
1000	Cada Uno	(Reng. 6) 01300040 TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML AMP. 2ML // OFRECE: TRAMADOL HCl 100MG/2ML AMP. 2ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. 23100, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.39	\$390.00
100	Cada Uno	(Reng. 7) 01500020 LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% FCO // OFRECE: VIJOCAINA 2% SOL. INY. VIAL x 50ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. 8200, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$1.92	\$192.00
50	Cada Uno	(Reng. 9) 01800005 NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5MG/ML AMP. 1ML // OFRECE: NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5MG/ML AMP. 1ML, EMP. HOSP. Reg. F096627092000, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO, NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$49.50
200	Cada Uno	(Reng. 17) 02209040 FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP. 5ML // OFRECE: FENITOINA SODICA 50MG/ML VIAL 5ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. F071010122003, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$1.83	\$366.00
150	Cada Uno	(Reng. 18) 02304015 DEXAMETASONA SODICA 4MG/ML AMP. 5ML // OFRECE: MEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML AMP. 2 ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. 16948, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.66	\$99.00
600	Cada Uno	(Reng. 22) 02800090 POTACIO CLORURO 2MEQ/ML AMP. 10ML // OFRECE: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML, SOL. INY. AMP. x 10ML, EMP. HOSP. Reg. 6775, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.34	\$204.00
5	Cada Uno	(Reng. 23) 02800095 SODIO BICARBONATO FCO. 50ML // OFRECE: BICARBONATO DE SODIO 44.6 MEQ/50ML, SOL. INY. VIAL x 50ML, EMP. HOSP. Reg. 6643, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES.	\$9.26	\$46.30
0	Unidad	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: DR. CARLOS MARIO VALLADARES	\$0.00	\$0.00
0	Unidad		\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE : SE SOLICITA FACTURAR SEGUN ORDEN DE COMPRA : NUMERO DE RENGLON DEL PRODUCTO - DESCRIPCION DEL PRODUCTO SEGUN ORDEN DE COMPRA - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DEL ALMACEN DEL H.N.N.G.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE : TODA COMPRA MAYOR O IGUAL A \$113.00 SE LE RETENDRA EN CONCEPTO DE ANTICIPO EL 1% SEGUN CODIGO TRIBUTARIO ART 162 INCISO 2o	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,425.80

SON: mil cuatrocientos veinticinco 80/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional de Nueva Guadalupe		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
hvagua		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:1	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Guadalupe 16 de Marzo del 2016	No.Orden:23/2016
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS URGENTES PARA ATENCION DE USUARIOS DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA GUADALUPE	-	-
100	Cada Uno	(Reng. 2) 00711010 EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML // OFRECE: EPINEFRINA 1/1000, SOL. INY. AMP. x 1ML, EMP. HOSPITALARIO, Reg. 7086, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.79	\$79.00
1000	Cada Uno	(Reng. 6) 01300040 TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML AMP. 2ML // OFRECE: TRAMADOL HCI 100MG/2ML AMP. 2ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. 23100, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.39	\$390.00
100	Cada Uno	(Reng. 7) 01500020 LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% FCO // OFRECE: VIJOCAINA 2% SOL. INY. VIAL x 50ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. 8200, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$1.92	\$192.00
50	Cada Uno	(Reng. 9) 01800005 NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5MG/ML AMP. 1ML // OFRECE: NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5MG/ML AMP. 1ML, EMP. HOSP. Reg. F096627092000, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$49.50
200	Cada Uno	(Reng. 17) 02209040 FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP. 5ML // OFRECE: FENITOINA SODICA 50MG/ML VIAL 5ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. F071010122003, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$1.83	\$366.00
150	Cada Uno	(Reng. 18) 02304015 DEXAMETASONA SODICA 4MG/ML AMP. 5ML // OFRECE: MEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML AMP. 2 ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, Reg. 16948, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.66	\$99.00
600	Cada Uno	(Reng. 22) 02800090 POTACIO CLORURO 2MEQ/ML AMP. 10ML // OFRECE: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML, SOL. INY. AMP. x 10ML, EMP. HOSP. Reg. 6775, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES	\$0.34	\$204.00
5	Cada Uno	(Reng. 23) 02800095 SODIO BICARBONATO FCO. 50ML // OFRECE: BICARBONATO DE SODIO 44.6 MEQ/50ML, SOL. INY. VIAL x 50ML, EMP. HOSP. Reg. 6643, MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VTO. NO MENOR A 18 MESES.	\$9.26	\$46.30
0	Unidad	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: DR. CARLOS MARIO VALLADARES	\$0.00	\$0.00
0	Unidad		\$0.00	\$0.00
0	Unidad	IMPORTANTE : SE SOLICITA FACTURAR SEGUN ORDEN DE COMPRA : NUMERO DE RENGLON DEL PRODUCTO - DESCRIPCION DEL PRODUCTO SEGUN ORDEN DE COMPRA - NUMERO DE ORDEN DE COMPRA - CASO CONTRARIO NO SE RECIBIRA EN EL AREA DEL ALMACEN DEL H.N.N.G.	\$0.00	\$0.00
0	Unidad		\$0.00	\$0.00

		IMPORTANTE : TODA COMPRA MAYOR O IGUAL A \$113.00 SE LE RETENDRA EN CONCEPTO DE ANTICIPO EL 1% SEGUN CODIGO TRIBUTARIO ART 162 INCISO 2o	
-	-	TOTAL.....	\$1,425.80
SON: mil cuatrocientos veinticinco 80/100 dolares			
OBSERVACION:			
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL, NUEVA GUADALUPE			
LUGAR DE NOTIFICACIONES:			
 Titular o Designado		 Suministrante	
		 	

Elaborado por: JSERGIO