

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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISIÓN NO:

UACI del Hospital Psiquiátrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 18 de Marzo del 2019

No.Orden:60/2019

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 PARA PACIENTES	-	-
480	Cada Uno	COD.202060. NOMBRE GENERICO: OXACILINA 1G; NOMBRE COMERCIAL: OXACILINA SODICA 1G POLVO PARA SOL INY. I.V. FRASCO VIAL, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.02	\$489.60
1318	Cada Uno	COD.208010. CIPROFLOXACINA 2MG/ML VIAL 100 ML EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.56	\$2,056.08
55	Cada Uno	COD.703010. HIDRALAZINA HCI 20 MG/ML AMP 1 ML EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$8.47	\$465.85
300	Cada Uno	COD.1500015. BUPIVACAINA HCI 0.5% + DEXTROSA 8%, AMP 4 ML, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.85	\$555.00
120	Cada Uno	COD.1500025. NOMBRE GENERICO: LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE, CON PRESERVANTES I.V. S.C. FRASCO VIAL 50 ML; NOMBRE COMERCIAL: VIJOCAINA 2% SOL INY. VIAL X 50 ML EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.89	\$226.80
1680	Cada Uno	COD.1601020. BROMURO DE N-BUTILHIOSCINA 20 MG/ML AMP 1 ML, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$0.27	\$453.60
340	Cada Uno	COD.2101010. NOMBRE GENERICO: DIMENHIDRINATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. ¿ I.V. FRASCO VIAL 5 ML; NOMBRE COMERCIAL: DRAMAVOL 50 MG/ML SOL. INY. FCO. VIAL X 5 ML, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.09	\$370.60
200	Cada Uno	COD.2304015. NOMBRE GENERICO: DEXAMETASONA FOSFATO (SODICO) 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. ¿ I.V. FRASCO VIAL 5 ML PROTEGIDO DE LA LUZ; NOMBRE COMERCIAL: DEXAMETASONA 4MG/ML, SOL INY. FCO. VIAL X 5 ML EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.37	\$274.00
1300	Cada Uno	COD.3300030.NOMBRE GENERICO: OXITOCINA SINTETICA 5 U.I / ML SOLUCION INYECTABLE I.M. ¿I.V. AMPOLLA 1 ML; NOMBRE COMERCIAL: OXITOCINA 5 U.I. SOL. INY. AMP X 1 ML EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$0.68	\$884.00
4100	Cada Uno	COD.1300040. TRAMADOL HCI 100MG/ML AMP 2 ML EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	\$0.22	\$902.00
7000	Cada Uno	COD.2800090. CLORURO DE POTASIO 20 mEq /10 ML SOL INY AMP X 10 ML, EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$0.22	\$1,540.00
TOTAL.....				\$8,217.53

SON: ocho mil doscientos diecisiete 53/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA TRES A CINCO DIAS HABLES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

Titular o Designado


Suministrante

Elaborado por: yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

28 MAR 2019

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		PREVISIÓN NO:
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Psiquiátrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 18 de Marzo del 2019		No.Orden:60/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.				06142407750010
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES	-	-
480	Cada Uno	COD.202060. NOMBRE GENERICO: OXACILINA 1G; NOMBRE COMERCIAL: OXACILINA SODICA 1G POLVO PARA SOL INY. I.V. FRASCO VIAL, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.02	\$489.60
1318	Cada Uno	COD.208010. CIPROFLOXACINA 2MG/ML VIAL 100 ML EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.56	\$2,056.08
55	Cada Uno	COD.703010. HIDRALAZINA HCl 20 MG/ML AMP 1 ML EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$8.47	\$465.85
300	Cada Uno	COD.1500015. BUPIVACAINA HCl 0.5% + DEXTROSA 8%, AMP 4 ML, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.85	\$555.00
120	Cada Uno	COD.1500025. NOMBRE GENERICO: LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE, CON PRESERVANTES I.V. S.C. FRASCO VIAL 50 ML; NOMBRE COMERCIAL: VIJOCAINA 2% SOL INY. VIAL X 50 ML EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.89	\$226.80
1680	Cada Uno	COD.1601020. BROMURO DE N-BUTILHIOSCINA 20 MG/ML AMP 1 ML, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$0.27	\$453.60
340	Cada Uno	COD.2101010. NOMBRE GENERICO: DIMENHIDRINATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. ¿ I.V. FRASCO VIAL 5 ML; NOMBRE COMERCIAL: DRAMAVOL 50 MG/ML SOL. INY. FCO. VIAL X 5 ML, EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.09	\$370.60
200	Cada Uno	COD.2304015. NOMBRE GENERICO: DEXAMETASONA FOSFATO (SODICO) 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. ¿ I.V. FRASCO VIAL 5 ML PROTEGIDO DE LA LUZ; NOMBRE COMERCIAL: DEXAMETASONA 4MG/ML, SOL INY. FCO. VIAL X 5 ML EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$1.37	\$274.00
1300	Cada Uno	COD.3300030. NOMBRE GENERICO: OXITOCINA SINTETICA 5 U.I./ ML SOLUCION INYECTABLE I.M. ¿ I.V. AMPOLLA 1 ML; NOMBRE COMERCIAL: OXITOCINA 5 U.I. SOL. INY. AMP X 1 ML EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$0.68	\$884.00
4100	Cada Uno	COD.1300040. TRAMADOL HCl 100MG/ML AMP 2 ML EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	\$0.22	\$902.00
7000	Cada Uno	COD.2800090. CLORURO DE POTASIO 20 mEq/10 ML SOL INY AMP X 10 ML, EMP HOSP. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$0.22	\$1,540.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,217.53
SON: ocho mil doscientos diecisiete 53/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA TRES A CINCO DIAS HABLES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		