

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

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 22 de Julio del 2020

No.Orden:215/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
12000	Cada Uno	R.2. COD.206015. NOMBRE GENERICO: CLINDAMICINA 150 MG SOL INY 1 VIAL X 6 ML. NOMBRE COMERCIAL: CLINDALACINA 150 MG/ML SOL. INY., PRESENTACION VIAL AMBAR X 6 ML, MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO.	\$1.88	\$22,560.00
2040	Cada Uno	R.3. COD.2304015. NOMBRE GENERICO: DEXAMETASONA FOSFATO (SODICO) 4 MG/ML SOL. INY. NOMBRE COMERCIAL: DEXAMETASONA PL 4 MG/ML SOL. INY., MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO.	\$1.82	\$3,712.80
132	Cientos	R.5. COD.1700015. NOMBRE GENERICO: HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10 MG. NOMBRE COMERCIAL: BROMURO DE N-BUTIL HIOSCINA PL, TABLETA RECUBIERTA, MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A UN AÑO.	\$19.00	\$2,508.00
-	-	TOTAL.....	-	\$28,780.80

SON: veintiocho mil setecientos ochenta 80/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA 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



Nester Garcia

Suministrante



Elaborado por:yclitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

223A001-20200

22 JUL 2020



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 22 de Julio del 2020

No.Orden:215/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

06141512001054

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
12000	Cada Uno	R.2. COD.206015. NOMBRE GENERICO: CLINDAMICINA 150 MG SOL INY 1 VIAL X 6 ML. NOMBRE COMERCIAL: CLINDALACINA 150 MG/ML SOL. INY., PRESENTACION VIAL AMBAR X 6 ML, MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO.	\$1.88	\$22,560.00
2040	Cada Uno	R.3. COD.2304015. NOMBRE GENERICO: DEXAMETASONA FOSFATO (SODICO) 4 MG/ML SOL. INY. NOMBRE COMERCIAL: DEXAMETASONA PL 4 MG/ML SOL. INY. , MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO.	\$1.82	\$3,712.80
132	Cientos	R.5. COD.1700015. NOMBRE GENERICO: HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10 MG. NOMBRE COMERCIAL: BROMURO DE N-BUTIL HIOSCINA PL, TABLETA RECUBIERTA, MARCA PAILL, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A UN AÑO.	\$19.00	\$2,508.00
-	-	TOTAL.....	-	\$28,780.80

SON: veintiocho mil setecientos ochenta 80/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA 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:

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>