



MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

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 (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)

“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 de Ilobasco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI Hospital de Ilobasco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Ilobasco, Cabañas 26 de Junio del 2017

No.Orden:84/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 51, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
40	Cientos	RENLÓN 01, CÓDIGO: 00102010, METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: NOV. 2018	\$2.50	\$100.00
25	Cientos	RENLÓN 28, CÓDIGO: 01001025, INDOMETACINA 25MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE 2019	\$1.00	\$25.00
100	Cientos	RENLÓN 30, CÓDIGO: 01100005, ALOPURINOL 300MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019	\$4.00	\$400.00
150	Cada Uno	RENLÓN 44, CÓDIGO: 01903005, SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSIS AEROSOL INH, FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR (200-250 INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO. MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: FEBRERO 2019	\$1.60	\$240.00
100	Cientos	RENLÓN 51, CÓDIGO: 02104010, RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019	\$1.60	\$160.00
75	Cada Uno	RENLÓN 82, CÓDIGO: 03200030, CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO DE 20 GRAMOS, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: JUNIO 2019.	\$0.35	\$26.25
5	Cientos	RENLÓN 12, CÓDIGO: 00704005, AMLODIPINA (BESILATO) 5MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: MARZO 2019	\$1.50	\$7.50
-	-	TOTAL.....	-	\$958.75

SON: **novecientos cincuenta y ocho 75/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5000

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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 26 de Junio del 2017		No.Orden:84/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 51, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
40	Cientos	RENGLÓN 01, CÓDIGO: 00102010, METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: NOV. 2018	\$2.50	\$100.00
25	Cientos	RENGLÓN 28, CÓDIGO: 01001025, INDOMETACINA 25MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE 2019	\$1.00	\$25.00
100	Cientos	RENGLÓN 30, CÓDIGO: 01100005, ALOPURINOL 300MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019	\$4.00	\$400.00
150	Cada Uno	RENGLÓN 44, CÓDIGO: 01903005, SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSIS AEROSOL INH, FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR (200-250 INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO. MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: FEBRERO 2019	\$1.60	\$240.00
100	Cientos	RENGLÓN 51, CÓDIGO: 02104010, RANITIDINA (CLORHIDRATO) 150MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019	\$1.60	\$160.00
75	Cada Uno	RENGLÓN 82, CÓDIGO: 03200030, CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA, TUBO DE 20 GRAMOS, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: JUNIO 2019.	\$0.35	\$26.25
5	Cientos	RENGLÓN 12, CÓDIGO: 00704005, AMLODIPINA (BESILATO) 5MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: SAIMED, VENCIMIENTO: MARZO 2019	\$1.50	\$7.50
-	-	TOTAL.....	-	\$958.75
SON: novecientos cincuenta y ocho 75/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5000				
 Titular Designado		 JEFE U.A.C.I.		