



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 | PREVISIÓN NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | - | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|--------------------------|
| Lugar y Fecha: | Ilobasco, Cabañas 12 de Junio del 2018 | No.Orden:124/2018 |
|----------------|---|--------------------------|

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 78, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL) | - | - |
| 75 | Cientos | RENLÓN 04, CÓDIGO: 00701010, PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$2.00 | \$150.00 |
| 100 | Cada Uno | RENLÓN 08, CÓDIGO: 00709020, DOBUTAMINA (CLORHIDRATO) 12.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 20 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.21 | \$121.00 |
| 300 | Cada Uno | RENLÓN 09, CÓDIGO: 00709025, DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 06-2019 | \$1.44 | \$432.00 |
| 1700 | Cada Uno | RENLÓN 10, CÓDIGO: 00800030, FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$0.19 | \$323.00 |
| 100 | Cada Uno | RENLÓN 13, CÓDIGO: 01300030, MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.68 | \$168.00 |
| 200 | Cada Uno | RENLÓN 17, CÓDIGO: 01700005, ATROPINA SULFATO 0.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$0.90 | \$180.00 |
| 300 | Cada Uno | RENLÓN 18, CÓDIGO: 01902010, IPRATROPIUM BROMURO 20 MCG/DOSIS AEROSOL INH FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR, (200 - 300) INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C) MARCA: CIPLA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$3.00 | \$900.00 |
| 400 | Cada Uno | RENLÓN 30, CÓDIGO: 02209040, FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.89 | \$756.00 |
| 5 | Cada Uno | renlón 26, código: 02204005, FLUMAZENIL 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 5 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 09-2019 | \$19.12 | \$95.60 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,125.60 |

SON: tres mil ciento veinticinco 60/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| <hr/> Titular o Designado | <hr/> <hr/> Suministrante |
|---------------------------|----------------------------------|

| | | | |
|---|--------------------------------|--|------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
| Hospital Nacional de Ilobasco | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISIÓN NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Ilobasco, Cabañas 12 de Junio del 2018 | No.Orden:124/2018 |
|----------------|---|-------------------|

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

GRUPO PAILL S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 78, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL) | - | - |
| 75 | Cientos | REGLÓN 04, CÓDIGO: 00701010, PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$2.00 | \$150.00 |
| 100 | Cada Uno | REGLÓN 08, CÓDIGO: 00709020, DOBUTAMINA (CLORHIDRATO) 12.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 20 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.21 | \$121.00 |
| 300 | Cada Uno | REGLÓN 09, CÓDIGO: 00709025, DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 06-2019 | \$1.44 | \$432.00 |
| 1700 | Cada Uno | REGLÓN 10, CÓDIGO: 00800030, FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$0.19 | \$323.00 |
| 100 | Cada Uno | REGLÓN 13, CÓDIGO: 01300030, MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.68 | \$168.00 |
| 200 | Cada Uno | REGLÓN 17, CÓDIGO: 01700005, ATROPINA SULFATO 0.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$0.90 | \$180.00 |
| 300 | Cada Uno | REGLÓN 18, CÓDIGO: 01902010, IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS AEROSOL INH FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR, (200 - 300) INHALACIONES, LIBRE DE CLOROFLUOROCARBONO (C.F.C) MARCA: CIPLA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$3.00 | \$900.00 |
| 400 | Cada Uno | REGLÓN 30, CÓDIGO: 02209040, FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES | \$1.89 | \$756.00 |
| 5 | Cada Uno | reglón 26, código: 02204005, FLUMAZENIL 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 5 ML, MARCA: PAILL, VENCIMIENTO: 09-2019 | \$19.12 | \$95.60 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,125.60 |

SON: tres mil ciento veinticinco 60/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055



ENTREGADO 1 3 JUN 2018

