



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:125/2018**

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 78, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
3000	Cada Uno	RENLÓN 01, CÓDIGO: 00202015, AMPICILINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M - I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.29	\$870.00
400	Cada Uno	RENLÓN 02, CÓDIGO: 00202020, CEFAZOLINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.86	\$344.00
580	Cada Uno	RENLÓN 03, CÓDIGO: 00202060, OXACILINA (SÓDICA) 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$574.20
75	Cada Uno	RENLÓN 07, CÓDIGO: 00708015, DIGOXINA 0.25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$74.25
200	Cada Uno	RENLÓN 16, CÓDIGO: 01601006, CISATRACURIO (BESILATO) 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.53	\$506.00
1600	Cada Uno	RENLÓN 20, CÓDIGO: 02101025, METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.18	\$288.00
60	Cada Uno	RENLÓN 38, CÓDIGO: 02800125, SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.40	\$24.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,680.45

SON: **dos mil seiscientos ochenta 45/100 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/>	<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

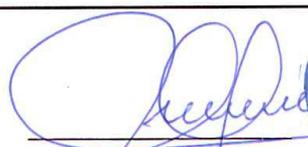
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 12 de Junio del 2018	No.Orden:125/2018
----------------	---	-------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 78, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
3000	Cada Uno	REGLÓN 01, CÓDIGO: 00202015, AMPICILINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M -I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.29	\$870.00
400	Cada Uno	REGLÓN 02, CÓDIGO: 00202020, CEFAZOLINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.86	\$344.00
580	Cada Uno	REGLÓN 03, CÓDIGO: 00202060, OXACILINA (SÓDICA) 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$574.20
75	Cada Uno	REGLÓN 07, CÓDIGO: 00708015, DIGOXINA 0.25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.99	\$74.25
200	Cada Uno	REGLÓN 16, CÓDIGO: 01601006, CISATRACURIO (BESILATO) 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.53	\$506.00
1600	Cada Uno	REGLÓN 20, CÓDIGO: 02101025, METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. -I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.18	\$288.00
60	Cada Uno	REGLÓN 38, CÓDIGO: 02800125, SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, MARCA: VIJOSA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.40	\$24.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,680.45

SON: dos mil seiscientos ochenta 45/100 dolares

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

 Titular o Designado		 
<p>ENTREGADO 1 3 JUN 2018</p>		