



## HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

### 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”

**VERSION PUBLICA**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Usulután 09 de Noviembre del 2018</b>	<b>No.Orden:196/2018</b>
-----------------------	--	--------------------------

**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--SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS	-	-
2490	Cada Uno	REGLON 2.- CODIGO: 00201010- GARAXIL 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. CONCENTRACION: GENTAMICINA (SULFATO) 40MG. FRASCO VIAL X 2ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$0.94	\$2,340.60
900	Cada Uno	REGLON 5.- CODIGO: 00206015- CLINDAMICINA 150 MG/ML. VIAL X 6ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$1.38	\$1,242.00
73	Cientos	REGLON 7.- CODIGO: 00208020- LEVOFLOXACINA PL 500 MG CAPSULAS. PRESENTACION BLISTER X 10 CAPSULAS. MARCA: PAILL.. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$42.00	\$3,066.00
130	Cientos	REGLON 8.- CODIGO: 00600015- NITROFURANTOÍNA MACROCRISTALINA 100 MG CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL OFRECEN: NYVU RETARD MACROCRISTALES 100mg CAPSULAS. PRESENTACION: BLISTER AMBAR X 10 CAPSULAS. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$21.00	\$2,730.00
700	Cada Uno	REGLON 12.- CODIGO: 00800030 - FUROSEMIDA PL 10 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 2 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$0.40	\$280.00
156	Cada Uno	REGLON 16 - CODIGO: 01001030- KETOROLACO PL 30MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PRESENTACION: AMPOLLA AMBAR X 1 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$0.38	\$59.28
14	Cada Uno	REGLON 19 - CODIGO: 01300025- PETIDINA CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V.- AMPOLLA 2 ML Ofrecen: MEPERIDICINA PL 50 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE. PRESENTACION: AMPOLLA X 2 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$2.25	\$31.50
305	Cada Uno	REGLON 20 - CODIGO: 01300035- NALBUFINA PL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE CONCENTRACION: NALBUFINA HC1 10 MG. PRESENTACION: AMPOLLA X 1 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$2.00	\$610.00
140	Cada Uno	REGLON 22 - CODIGO: 01902005- IPRATROPIO BROMURO 250 MCG/ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN INHALATORIA FRASCO GOTERO O DOSIFICADOR, 20 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ OFRECEN: BROMUSOL-R 250 SOLUCION PARA RESPIRAR.- CONCENTRACION: BROMURO DE IPRATROPIUM 250 MCG. PRESENTACION: FRASCO GOTERO AMBAR X 20 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$2.94	\$411.60
571	Cada Uno	REGLON 23 - CODIGO: 01904020- NEBUSONIO 0.5mg/ml SUSPENSION (PARA NEBULIZACION) CONCENTRACION: BUDESONIDA 0.5 MG/ML. PRESENTACION: AMPOLLA X 2 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.-	\$5.00	\$2,855.00
431	Cada Uno	REGLON 24 - CODIGO: 02000015- CLORFENIRAMINA PL 10 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE. CONCENTRACION: CLORFENIRAMINA MALEATO 10 MG. PRESENTACION:	\$0.48	\$206.88

		AMPOLLA AMBAR X 1 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.-		
350	Cientos	REGLON 26 - CODIGO: 02104010- RANITIDINA 150MG PL TABLETAS RECUBIERTAS. PRESENTACION: TIRA ALU/ ALU - ALUMINIO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE / 2019-	\$6.00	\$2,100.00
122	Cientos	REGLON 27 - CODIGO: 02201005- PROMACTIL 100MG TABLETAS, CONCENTRACION: CLORPROMAZINA(HCI) 100 MGH. PRESENTACION: BLISTER X 10 TABLETAS. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.-	\$55.00	\$6,710.00
148	Cada Uno	REGLON 28 - CODIGO: 02201010- CLORPROMAZINA HCI PL SOLUCION INYECTABLE. PRESENTACION: AMPOLLA X 2 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.-	\$12.00	\$1,776.00
402	Cada Uno	REGLON 29 - CODIGO: 02209005- ACIDO VALPROICO PL SOLUCION ORAL. CONCENTRACION: VALPROATO DE SODIO 200 MG.PRESENTACION: FRASCO AMBAR DE VIDRIO X 40 ML CON DOSIFICADOR. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.-	\$4.50	\$1,809.00
3300	Cada Uno	REGLON 36 - CODIGO: 02800010- AGUA DESTILADA ESTERIL PL SOLUCION INYECTABLE PRESENTACION: AMPOLLA X 10 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$0.18	\$594.00
1000	Cada Uno	REGLON 37 - CODIGO: 02800055- DEXTROSA PL HELIOS 50% SOLUCION INYECTABLE. CONCENTRACION: DEXTROSA ANHIDRA 500 MG. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: OCTUBRE / 2019.	\$2.00	\$2,000.00
65	Cada Uno	REGLON 39 - CODIGO: 02800080- SULFATO DE MAGNESIO PL 50% SOLUCION INYECTABLE CONCENTRACION: SULFATO MAGNESIO 7H2O 5 G (50%) PRESENTACION: AMPOLLA 10 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$1.03	\$66.95
3342	Cada Uno	REGLON 40 - CODIGO: 02800090- CLORURO POTASIO 20 MEQ PL SOLUCION INYECTABLE. CONCENTRACION: CLORURO DE POTASIO (EQUIVALENTE A 2 MEQ) 0.15 G. PRESENTACION: AMPOLLA 10 ML. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO.	\$0.38	\$1,269.96
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$30,158.77</b>

SON: **treinta mil ciento cincuenta y ocho 77/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO DE USULUTAN Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, TRAER COTIZACION EN ORIGINAL, ENTREGA 1 A 15 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS BONILLA Y COMO SUPLENTE DR. MIGUEL ANGEL MANZANO, CLASIFICACION DE EMPRESA MEDIANA. PRESENTAR GARANTIA POR BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE BIENES POR \$ 3,015.88, CON VIGENCIA DE 12 MESESA PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA Y PRESENTARLA A LA UACI DENTRO DE LOS DIEZ DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA ENTREGA TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA.-

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL: 2633-8827, Y EL CONTRATISTA TEL: 22281-0222

  _____ Titular o Designado	_____ Suministrante
--	------------------------