

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 DE
NUEVA CONCEPCION
ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 22/09/2022

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:71
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 21 de Septiembre del 2022	No.Orden:95/2022
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS DESABASTECIDOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.	-	-
500	Cada Uno	Código: 10701010. ADHESIVO QUIRÚRGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 2.54 cm (1") x 9.14 m (10 YARDAS), ROLLO. ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1" X 10 YARDAS, ROLLO. MARCA: 3M. VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 18 MESES.	\$1.61	\$805.00
1000	Cada Uno	Código: 10702105. APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (5 - 6) cm x (6 -7) cm CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. TEGADERM TRANSPARENTE 6CM X 7CM. MARCA: 3M. VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 18 MESES.	\$0.57	\$570.00
200	Cada Uno	Código: 10705060. VENDA ELASTICA 7.62 cm (3") x 4.57 m (5 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. VENDA ELASTICA 7.62 cm (3") x 4.57 m (5 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: MIGASA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 18 MESES.	\$2.00	\$400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,775.00

SON: mil setecientos setenta y cinco 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

 Titular o Designado 	
_____	Suministrante