



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
PSIQUIÁTRICO



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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”


Lic. Jorge Alberto Salinas
Jefe UCP



	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 09 de Noviembre del 2023	No.Orden:276/2023
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.		06140711051021

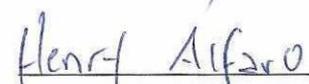
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
500	Cada Uno	R.3. COD.00203015. NOMBRE GENERICO: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) (250+62.5)MG/5ML SOLIDO ORAL FRASCO 60 ML CON DOSIFICADOR GRADUADO. NOMBRE COMERCIAL: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) (250 +62.5) G/5ML SOLIDO ORAL FRASCO 60 ML CON DOSIFICADOR, MARCA ARGUS SALUD, ORIGEN INDIA, VENCIMIENTO 03/2025.	\$3.50	\$1,750.00
5130	Cada Uno	R.10. COD.02201030. NOMBRE GENERICO: HALOPERIDOL 5 MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.M. - I.V. AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ.NOMBRE COMERCIAL: HALOPERIDOL 5 MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.M. - I.V. AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA SAIMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 08/2024.	\$1.00	\$5,130.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,880.00

SON: seis mil ochocientos ochenta 00/100 dolares

OBSERVACION: OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108, F.G. ENTREGA: 5-8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART.175 DE LA LEY DE COMPRAS PUBLICAS A/C: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado	 Suministrante
 Henry Alfaro	 Suministrante

Elaborado por: yelúze



DOCUMENTO DISTRIBUIDO

13 NOV 2023

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
-		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 09 de Noviembre del 2023	No.Orden:276/2023
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.		06140711051021

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
500	Cada Uno	R.3. COD.00203015. NOMBRE GENERICO: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) (250+62.5)MG/5ML SOLIDO ORAL FRASCO 60 ML CON DOSIFICADOR GRADUADO. NOMBRE COMERCIAL: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) (250 +62.5) G/5ML SOLIDO ORAL FRASCO 60 ML CON DOSIFICADOR, MARCA ARGUS SALUD, ORIGEN INDIA, VENCIMIENTO 03/2025.	\$3.50	\$1,750.00
5130	Cada Uno	R.10. COD.02201030. NOMBRE GENERICO: HALOPERIDOL 5 MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.M. - I.V. AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ.NOMBRE COMERCIAL: HALOPERIDOL 5 MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.M. - I.V. AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA SAIMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 08/2024.	\$1.00	\$5,130.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,880.00

SON: seis mil ochocientos ochenta 00/100 dolares

OBSERVACION: OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108, F.G. ENTREGA: 5-8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART.175 DE LA LEY DE COMPRAS PUBLICAS A/C: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante