|  |  |
| --- | --- |
| **http://www.mh.gob.sv/jcompras/scom_escudo.gif** | **GOBIERNO DE EL SALVADOR**  |
| Hospital Nacional "Dr. Jorge Mazzini Villacorta", Sonsonate  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  | PREVISION NO:202  |
| UACI del Hospital Nacional de Sonsonate  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |
| -  |

|  |
| --- |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar y Fecha:**  | **Sonsonate 16 de Enero del 2012**  | No.Orden:7/2012  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**  |

|  |
| --- |
| **NIT**  |

 |
| LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.  |

|  |
| --- |
| 06142407750010  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD**  | **UNIDAD DE**  | **D E S C R I P C I O N**  | **PRECIO**  | **VALOR**  |
| MEDIDA  | UNITARIO  | TOTAL  |
| -  | -  | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FARMACIA - FONDOS GOES  | -  | -  |
| 2400  | Cada Uno  | CODIGO- 028-00090 - POTASIO (CLORURO) 2mEq/ml SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA 10ml. OFRECE: CLORURO DE POTASIO 20M EQ /10 ML, SOL.INY. AMP.X10ML. EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIG. EL SALV. VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE FECHA DE ENTREGA.  | $0.64  | $1,536.00  |
| 260  | Cada Uno  | CODIGO - 028-00080 - MAGNESIO SULFATO 50% SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA 10ml. OFRECE: SULFATO DE MAGNESIO 50% SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA X 10ml. EMP. HOSP.MARCA VIJOSA, ORIG. EL SALV. , VTO. 2 AÑOS.A PARTIR DE LA ENTREGA.  | $0.94  | $244.40  |
| 127  | Cada Uno  | CODIGO - 015-00015 -BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA ( 0.5 % + 8%) SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA 4ml. OFRECE: BUPIVACAINA HCI 0.5%+DEXTROSA ( 0.5 % + 8% AMP. 4 ML.EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIG. EL SALV. VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE FECHA DE ENTREGA.  | $3.98  | $505.46  |
| 300  | Cada Uno  | CODIGO -002-02060 -OXACILINA (SODICA) 1g POLVO PARA DILUCION I.M. o I.V. FRASCO VIAL. OFERTA:OXACILINA 1g EMP. HOSP. MARCA VIJOSA, ORIG.EL SALV. VTO. 2 AÑOS A PARTIR DE ENTREGA  | $2.74  | $822.00  |
| -  | -  | TOTAL........................  | -  | $3,107.86  |

|  |
| --- |
| SON: **tres mil ciento siete 86/100 dolares**  |
|

|  |
| --- |
| OBSERVACION: VERIFICAR AL REVERSO DE LA ORDEN DE COMPRA LAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO. FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ESPECIFICO PRESUPUESTARIO 54108, SOLICITUD DE COMPRA No. 01  |

 |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL DE SONSONATE, 3-5 DIA S HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA  |
|  |
|

|  |
| --- |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| C:\Users\UACI_05\Desktop\escanear0002.jpg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular o Designado  |  |

![M_SALUD+LOGO+2014_nuevo_sloganv2_recortado.1022[1][1]]()

**M I N I S T E R I O D E S A L U D**

**H O S P I T AL N A C I O N A L D E S O N S O N A T E**

**VERSIÓN PÚBLICA**

El presente documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública que se puede abreviar **LAIP,** define como confidencial entre ellos los datos personales de la personas naturales firmantes de conformidad a lo establecido en los **Artículos 24 y 30 de la LAIP y el Articulo 6 del lineamiento No. 1**, para la publicación de la información oficiosa.

También se ha incorporado al documento la pagina escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmante para la legalidad del documento.