|  |  |
| --- | --- |
| **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 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.