

# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	San Salvador, 29 de Julio de 2021			N° ORDEN:	817
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:				NIT y/o NCR:	
C.IMBERTON, S.A. DE C.V. (2241-6282)					
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
100	C/U	Ciclosporina A 100 mg/ml Solución oral. (modificada: microemulsión o dispersión acuosa) Frasco 50 ML protegido de la luz, con dosificador graduado de 1ML, con escala fraccionada de 0.1 ML  Presentación: Frasco de 50 mL  Marca: NOVARTIS Origen: FRANCIA Vencimiento : No menor de 15 meses  C- 753	\$ 141.25	\$ 14,125.00	

Solic: 118/930/2021  
Cotiz 2  
W.P

TOTAL US \$:

\$ 14,125.00

CATORCE MIL CIENTO VEINTICINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	45 dias calendario

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Ana Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora

TELEFONO

2133-3116

CORREO:

farmacia.jefe@hospitalbloom.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE  
COPIA: ALMACEN  
COPIA: UNIDAD FINANCIERA  
  
COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

C. IMBERTON S.A de C.V.  
KM 11 CARRETERA A LA  
LIBERTAD  
Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6298  
  
SELLO PROVEEDOR