



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

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, 02 de marzo de 2020

N° Orden 133

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

NORVANDA HEALTHCARE. S.A.,SUCURSAL EL SALVADOR

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
4	C/U	BASILIXIMAB 10 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL CON DILUYENTE DE 5mL. <u>NOMBRE COMERCIAL:</u> SIMULECT 20 MG <u>PRESENTACIÓN:</u> CAJA POR 1 VIAL DE 20 MG CON DILUYENT 5 ML.  MARCA: NOVARTIS PHARMA STEINAG ORIGEN: SUIZA VENCIMIENTO: 02/2022	\$ 2,173.00	\$ 8,692.00

N°cot 1  
N° solíc. 02-010-2,020  
OELI

TOTAL US\$:

\$ 8,692.00

Total en letras: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA HÁBIL DESPUÉS DE FIRMADA LA ORDEN DE COMPRA.

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$ 8,692.00	10/3/2020	

Dr. Angel Ernesto Alvarado Alvarado  
DIRECTOR  
H.N.N.B.



FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco

TELEFONO:

2133-3129

CORREO:

almacenreactivo@hospitalbloom.gov.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 SOLICITANTE

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

Norvanda  
healthcare  
Sucursal El Salvador

SELLO PROVEEDOR