

## 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, 17 de marzo de 2020 N° Orden 203 NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT GRUPO PAILL S.A DE C.V. NIT: PRECIO CANTIDAD U.M. VALOR TOTAL DESCRIPCIÓN **UNITARIO** (US\$) (US\$) FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.- OFRECEN: 1600 C/U \$ 656.00 0.41 FUROSEMIDA PL 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. ACETAMINOFÉN + OXICODONA CLORHIDRATO (325 + 5) MG TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO 4 CTO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ .- OFRECEN: 119.00 476.00 \$ OXICODONA 5MG + ACETAMINOFEN325 MG PL TABLETAS. PRODUCTO CONTROLADO MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENORES DE 1 AÑO N°cot 2 C/U N° solic. 32-342-2,020 OELI TOTALUSS: 1,132.00 Total en letras: Mil ciento treinta y dos 00/100 Dólares de los Estados Unidos América **OBSERVACIONES:** LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS 17/03 5 DIÁS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA CON SU TIEMPO DE ENTREGA: CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 **ESPECIFICO** VALOR **FECHA** FIRMA Dr. Angel Ernesto Atvarado Rodrigue HARIAMA DEL TITULAR Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco TELEFONO: 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@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: U.A.C.I.

COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA PROVEEDOR



18/3/2021