



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, 31 de marzo de 2,020		N° Orden	274
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT	
CORPORACIÓN CEFA S.A DE C.V.				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	C/U	LACTULOSA 10 G/15 ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO DE (240 - 500)ML.- OFERTAN: LACTULOSA ABL 65% SOLUCIÓN ORAL MARCA:GRUNENTHAL ORIGEN: CHILE VENCIMIENTO: 31/03/2022	\$ 9.95	\$ 497.50
30		ÁCIDO POLIACRÍLICO 0.2% GEL OFTÁLMICO TUBO 10 G.- OFERTAN: LACRITIR 0.2% GEL OFTALMICA MARCA: LAFAR ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 3/31/2022	\$ 11.74	\$ 352.20
130		TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3 + 0.1)% SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO GOTERO (5-10)ML.- OFERTAN: DEXABRAMIX SUSPENSIÓN OFTALMICA MARCA: LAFAR ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 02/28/2021	\$ 10.21	\$ 1,327.30
30		PERMETRINA 5% LOCIÓN Ó CREMA TÓPICA FRASCO 60 ML Ó TUBO DE 60G, PROTEGIDO DE LA LUZ.- OFERTAN: PERMEKILL LOCIÓN CREMA 5% MARCA: PHARMATOR ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 07/31/2022	\$ 5.49	\$ 164.70
20		PERMETRINA 1% SHAMPOO TÓPICO FRASCO 60 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.- OFERTAN GAMABENCENO PLUS SHAMPOO 60 ML MARCA: BUSSIE ORIGEN: COLOMBIA VENCIMIENTO: 31/01/2022	\$ 5.79	\$ 115.80
N°cot 1C/U N° solíc. 32-342-2,020 OELI			31/03/2020	

TOTAL US\$:

\$ 2,457.50

Total en letras: Dos mil cuatrocientos cincuenta y siete 50/100 Dolares de los Estados Unidos de América

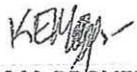
OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	TODO EN 3 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$ 2,457.50	01/4/2020	

FIRMA DEL TITULAR 2/4/2020

2/4/2020  
neg:

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: UNIDAD SOLICITANTE  COPIA: U.A.C.I.	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	 <b>SELLO PROVEEDOR</b>