



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, 20 de abril de 2,020 N° Orden 304

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V. NIT

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
30	C/U	EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMÁTICO A BASE DE GELATINA (3.5 - 4)% SOLUCIÓN COLOIDAL I.V. BOLSA O FRASCO 500 ML. - <b>OFRECEN:</b> EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMÁTICO, A BASE DE GELATINA MODIFICADA AL 4% SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO ECOFLAC PLUS DE 500 ML GELOFUSINE. MARCA: B/BRAUN ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$ 9.00	\$ 270.00

N°cot 1  
N°Solic. 45-427-2020  
OELI

TOTAL US\$: \$ 270.00

Total en letras: Doscietos setenta Dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos de América

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$ 270.-	20/04/2020	

FIRMA DEL TITULAR

21/4/2020

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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	SELLO PROVEEDOR