

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

21/4/2023
40

Lugar y fecha: San Salvador, 20 de abril de 2,020 **N° Orden** **305**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: **NIT**

LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V.

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
12	C/U	NITROPRUSIATO DE SODIO 25 MG/ML POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 2ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. - OFERTAN: NITROPRUSIATO DE SODIO 25MG7ML AMPOLLA 2 ML EMPAQUE HOSPITALARIO. - VENCE: MAYO/2021	\$ 49.99	\$ 599.88
660	C/U	CISATRACURIO (BESILATO) 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. - OFERTAN: CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMPOLLA 2.5 ML, FEMPAQUE HOSPITALARIO VENCE: MARZO/2022 MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR	\$ 3.99	\$ 2,633.40

N°cot 1 c/u
N° solíc.45-427-2020
OELI

TOTAL US\$: \$ 3,233.28

Total en letras: Tres mil doscientos treinta y tres dólares con 28/100 centavos de los Estados Unidos Americanos

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS**

TIEMPO DE ENTREGA: **3 A 5 DIAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA**

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$ 3,233.28	20/04/2023	<i>[Signature]</i>

[Signature]
21/4/2023
FIRMA 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: UNIDAD SOLICITANTE

COPIA: U.A.C.I.

[Signature]
FIRMA PROVEEDOR


SELLO PROVEEDOR