

COPIA: U.A.C.I.

GOBIERNO DE EL SALVADOR



SELLO PROVEEDOR

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) = 7 N° Orden 369 Lugar y fecha: San Salvador, 15 de mayo de 2020 NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT: B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V. (TEL 2524-4000) **PRECIO** VALOR TOTAL CANTIDAD U.M. DESCRIPCIÓN UNITARIO (US\$) (US\$) 105 C/U SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS CRISTALINOS SIN 1,890.00 18.00 ELECTROLITOS AL 10%, SOLUCIÓN PARENTERAL FRASCO DE VIDRIO 500 ML. (AMINOPLASMAL BRAUN 10%) CODIGO DNM 22431 MARCA: B BRAUN ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES N°cot 1 N°Solic. 41-382-2020 OELI 「日本語語」「「本語」「「一本語」「「「一本語」」「「TOTAL US\$: Total en letras: Mil ochocientos noventa dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos Americanos OBSERVACIONES: LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉSDE RECIBIR ORDEN DE COMPRA CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 **ESPECIFICO VALOR FECHA FIRMA** T<=120 I_{ij}^{ij} U_{ij}^{ij} U_{ij}^{ij} d.h.9c06.ac FIRMA DEL TITULAR Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco CORREO: TELEFONO: 2133-3129 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 B, BRAUN MEDICAL COPIA: ALMACEN CENTRAL AMERICA & CARIBE COPIA: UNIDAD SOLICITANTE S. A. DE C. V.

FIRMA PROVEEDOR