



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

25-1108

Lugar y fecha:	San Salvador, 25 de mayo de 2020	N° Orden	409
----------------	----------------------------------	----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT
DROGUERIA AMERICANA, S.A DE C.V. (TEL 2212-0749)	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2640	C/U	SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOLUCIÓN BOLSA 5000 ML <b>OFRECEN:</b> SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOLUCIÓN BOLSA 6000 ML.	\$ 9.65	\$ 25,476.00
960	C/U	SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOLUCIÓN BOLSA 5000 ML <b>OFRECEN:</b> SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOLUCIÓN BOLSA 6000 ML.	\$ 9.65	\$ 9,264.00
N°cot 1		MARCA: BAXTER		
N° solíc. 46-448-2020		ORIGEN: MÉXICO		
OELI		VENCIMIENTO: SEGÚN OFERTA		

TOTAL US\$: \$ 34,740.00

Total en letras: Treinta y cuatro mil setecientos cuarenta dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos Americanos.

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	15 DIAS CALENDARIO

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5408	\$ 34,740.00	25/5/20	

FIRMA DEL TITULAR 29/5/20

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.	FIRMA PROVEEDOR	SELLO PROVEEDOR