

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

20/06/20  
12 de junio

Lugar y fecha: San Salvador, 01 de junio de 2,020 N° Orden 433

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

VACUNA, S.A DE C.V (TEL2505-3500) (FAX 2505-3537)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	C/U	COMPLEJO PROTROMBÍNICO ACTIVADO 500 U.I., FRASCO <b>OFRECEN:</b> FEIBA 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. ACTIVIDAD DE DESVIO DEL INHIBIDOR DE FACTORVIII/COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR FACTOR VIII. <b>PRESENTACIÓN:</b> CAJA POR 1 VIAL POR 500 U DE POLVO LIOFILIZADO + VIAL DE 20 ML DE SOLVENTE + EQUIPO PARA RECONSTITUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN.  MARCA: BAXTER ORIGEN: AUSTRIA VENCE: 09/2021	\$/ 675.02	\$ 33,751.00

N°cot. 1  
N° solíc. 55-523-2,020  
OELI

TOTAL US\$ \$ 33,751.00

Total en letras: Treinta y tres mil setecientos cincuenta y un 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 DESPUÉS DE RECIBIDA LA ODEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$33,751.00	01/06/20	

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

FIRMA PROVEEDOR

VACUNA, S.A. DE C.V.  
San Salvador

SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.