

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

28/06
25-06-2020

Lugar y fecha:	San Salvador, 25 de junio de 2,020		N° Orden	493
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 VIAL <u>OFRECEN:</u> FEIBA 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. ACTIVIDAD DE DESVIO DEL INHIBIDOR DE FACTORVIII/COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR FACTOR VIII. <u>PRESENTACIÓN:</u> 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. 60-577-2,020 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
ES0108	\$33,751.00	26/6/20	[Firma]

FIRMA DEL TITULAR 26/6/2020

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