



GOBIERNO DE EL SALVADOR



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)

Lugar y fecha:	San Salvador, 04 de noviembre de 2020	N° Orden	835
----------------	---------------------------------------	----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT
LABORATORIO DB, S.A DE C.V. (TEL 2263-9088)	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
48	C/U	CLORHEXIDINA 1.5% + CETRIMIDA 15%, GARRAFA 3.75 LITROS.- OFRECEN: CETRALÓN DB PRESENTACIÓN_: GARRAFA DE 5 LITROS. MARCA: DB ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$ 60.56	\$ 2,906.88

N°cot 1
N° solíc. 88-934-2020
OELI

TOTAL US\$:	\$ 2,906.88
-------------	-------------

Total en letras: Dos mil novecientos seis dólares con 88/100 centavos de los Estados Unidos Americanos.

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	5 días hábiles

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$ 2,906.88		
C-130			

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL TITULAR 5/11/2020

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	<i>[Handwritten Signature]</i> FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE		
COPIA: U.A.C.I.		

refep
05-2020