



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:	13 DE FEBRERO DE 2021		N° ORDEN:	115
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. (TEL 2526-1600)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
210	C/U	CITARABINA 500 MG POLVO O POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, O SOLUCIÓN INYECTABLE, SIN PRESERVANTES, I.V., S.C., I.T., FRASCO VIAL.- MARCA: KEMEX.- ORIGEN: ARGENTINA.- COTIZ 2.- ENTREGA: 25 DIAS CALENDARIO.- C-091	\$ 15.50	\$ 3,255.00
690	C/U	VINCRISTINA SULFATO 1 MG POLVO O POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., FRASCO VIAL (1-2) ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.- MARCA: KUP.- ORIGEN: COREA DEL SUR.- COTIZ 1.- ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES.- C-091 VENCIMIENTOS: 18 MESES	\$ 7.00	\$ 4,830.00
TOTAL US \$:			\$	8,085.00

TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN OFERTAS

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR

15/2/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: 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 FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.


 FIRMA PROVEEDOR

