



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: 02 DE MARZO DE 2021 N° ORDEN: 196

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT y/o NCR:

ESERSKI HERMANOS, S.A DE C.V. (TEL 2271-4349-6018-5801)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	CJA	SUPLEMENTOS PARA Haemophilus, (HTM), (NDD Y HEMATINA), CAJA DE 10 VIALES.- VENCE: 10 MESES.- ENTREGA: 45 DIAS HÁBILES	\$ 164.40	\$ 164.40
1	FCO	HEMOGLOBINA GRANULADA, FRASCO DE 500 GR.- VENCE 21/10/22.- ENTREGA 2 DIAS HÁBILES	\$ 131.25	\$ 131.25
1	FCO	AGAR CITRATO DE SIMMONS, FRASCO DE 500 GR.- VENCE 01/2025.- ENTREGA: 2 DIAS HÁBILES	\$ 69.00	\$ 69.00
1	FCO	AGAR MIO, FRASCO DE 500 GR.- VENCE: 03/2025.- ENTREGA: 2 DIAS HÁBILES	\$ 82.90	\$ 82.90
1	FCO	AGAR MYCOSEL, FRASCO DE 500 GR.- VENCE: VENCE 12 MESES.-45 DIAS HÁILES	\$ 190.00	\$ 190.00
1	FCO	AGAR MUELLER HINTON, FRASCO DE 500 GR.- VENCE: 15 MESES.- ENTREGA: 45 DIAS HÁBILES	\$ 71.75	\$ 71.75
N° cot. 1 C/U		MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC		
N°solic. 336-2021		ORIGEN: INGLATERRA	C-181	
OELF				

TOTAL US \$: \$ 709.30

TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS NUEVE DOLARES CON TREINTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN OFERTAS

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

FIRMA DEL TITULAR (with signature and stamp)

3/3/2021

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:

- 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 FINANCIERA COPIA: U.A.C.I. FIRMA PROVEEDOR SELLO PROVEEDOR