



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: 07 DE ABRIL DE 2021 N° ORDEN: 309

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A DE C.V.

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	TRYPINA EN POLVO 1:250, FRASCO 100 GRAMOS, PORCINE PARPOVIRUS TESTED. SE SOLICITA FRASCO POR 100 GRAMOS. CODIGO 30104832.- VENCIMIENTO: 12 MESES.- SOLIC. 411-2021.- C-288	\$ 560.00	\$ 560.00
20	C/U	COLCHICINA 10 MG/ML EN SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE HANKS, PARA CULTIVO CELULAR, FRASCO 10 MILIGRAMOS. Se solicita frasco de 10 ml. CODIGO: 30104632.- VENCIMIENTO: 10 MESES.- SOLIC. 416-2021.- C-293	\$ 52.00	\$ 1,040.00
18	C/U	RPMI 1640 MEDIO DE CULTIVO CELULAR 1X LIQUIDO, CON 25 ML HEPES BUFFER Y L-GLUTAMINA, FRASCO 100 MILILITROS CODIGO 30104788.- VENCIMIENTO: 8 MESES.- SOLIC. 414-2021.- C-291 MARCA: GIBCO ORIGEN: USA/OTROS	\$ 40.00	\$ 720.00

N° cot. 1 C/U
OELI

TOTAL US \$:

\$ 2,320.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO EN CITOGENÉTICA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

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

FIRMA DEL TITULAR

12/4/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Samantha Veronica Perdomo Alvarado Y Dra. Ileana Maria Hernández de Hernández

TELEFONO: 2133-3257

CORREO: jefe.laboratorio@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

EMPRESA DE C.V.

SELLO PROVEEDOR