



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: 17 DE MAYO DE 2021 N° ORDEN: 425

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\$)
16	C/U	PHYTOHEMAGLUTINA FORMA M, PHA LIQUIDA O LIOFILIZADA. SE SOLICITA FRASCO POR 10 MILILITROS. CODIGO 30104784.- VENCE: 12 MESES.- ENTREGA: 45 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.- MARCA: GIBCO/THERMO FISHER SCIENTIFIC N° DE SOLIC. 415-2021.- 1 COT C-292	\$ 88.00	\$ 1,408.00
16	C/U	RPMI 1640 MEDIO DE CULTIVO CELULAR 1X LIQUIDO, LIBRE DE FOLATOS CON ROJO DE FENOL Y L-GLITAMINA SIN ACIDO FÓLICO, SE SOLICITA FRASCO POR 500 MILILITROS. CODIGO 30104800.- VENCE: 8 MESES.- ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.- MARCA: GIBCO.- N° DE SOLIC. 413-2021.- 2 COT C-313 ORIGEN: USA/OTROS	\$ 120.00	\$ 1,920.00

TOTAL US \$: \$ 3,328.00

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

OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO DE CITOGENÉTICA

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)

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dra. Ileana Maria Hernandez de Hernandez y Licda. Samantha Veronica Perdomo Alvarado

TELEFONO: 2133-3257 CORREO: divdiagnostico@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 (with signature)

CORESA DE C.V.

SELLO PROVEEDOR

Handwritten notes: 17 Mayo 21