



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:	19 DE MAYO DE 2021	N° ORDEN:	462
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
RGH DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	BUFFER O SOLUCIÓN TAMPON PH4 (25°C), TRAZABLE A NIST O SU EQUIVALENTE, TOLERANCIA O INSERTIDUMBRE ± 0.01, CON CODIGO DE COLOR, FRASCO 500 ML.- MARCA: REAGENT.- ORIGEN: USA: VENCIMIENTO: 09/02/2022.- 2 COTIZ.- ENTREGA: INMEDIATO (5 DIAS CALENDARIO) A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.	\$ 20.91	\$ 20.91
1	C/U	BUFFER O SOLUCIÓN TAMPON PH7 (25°C), TRAZABLE A NIST O SU EQUIVALENTE, TOLERANCIA O INSERTIDUMBRE ± 0.01, CON CODIGO DE COLOR, FRASCO 500 ML.- MARCA: MERCK.- ORIGEN: ALEMANIA.- VENCE: 31-03-2023.- 2 COTIZ.- ENTREGA: INMEDIATO (5 DIAS CALENDARIO) A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.	\$ 20.91	\$ 20.91
3	C/U	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO O ALCOHOL ANHIDRO (C2H6O), GRADO REACTIVO ACS, PUREZA NO MENOR DE 99.8% FRASCO DE 1-2.5 LITROS.- MARCA: MERCK.- ORIGEN: ALEMANIA.- VENCE: 31-08-2025.- 2 COTIZ.- ENTREGA: INMEDIATO (5 DIAS CALENDARIO) A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.	\$ 32.21	\$ 96.63
1	C/U	L-ASPARAGINA MONOHIDRATADA O ACIDO L-ASPARTICO SEMIAMIDA (C4H8N2O3H2O), GRADO REACTIVO, FRASCO DE 100 GRAMOS.- MARCA: MERCK.- ORIGEN: ALEMANIA.- VENCIMIENTO: NO MENOR DE 12 MESES.- 1 COTIZ.- ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO	\$ 152.55	\$ 152.55
		<b>C-405</b>		
		MARCA: MERCK		
		ORIGEN: ALEMANIA		

N°solic. 534-2021  
OELI

**TOTAL US \$:** \$ 291.00

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO CLÍNICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN OFERTAS

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

  
**FIRMA DEL TITULAR**

21/5/2021

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](mailto:divdiagnostico@hospitalbloom.gob.sv)

20/4/21

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

