



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:	San Salvador, 25 de Mayo de 2021	N° ORDEN:	465
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. (2526-1600)			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	Capriola (Cynodon dactylon) 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 150.00
1	C/U	Cosmos SPP 1:10 vial 10 ml.	\$ 75.00	\$ 75.00
3	C/U	Chenopodium álbum 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 225.00
2	C/U	Ambrosia eleator 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 150.00
2	C/U	Vacuna bacteriana polivalente 1:5 vial 50 ml	\$ 18.00	\$ 36.00
3	C/U	Amaranthus spp 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 225.00
2	C/U	Artemisa vulgaris 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 150.00
1	C/U	Atriplex bacteosa 1:10 vial 10 ml.	\$ 75.00	\$ 75.00
2	C/U	Hormodendrum cladosporioides dilicición	\$ 75.00	\$ 150.00
3	C/U	Lolium perenne 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 225.00
3	C/U	Aspergillus spp 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 225.00
1	C/U	Zeas mays 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 75.00
2	C/U	Eucaliptus spp 1:10 P/V vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 150.00
2	C/U	Phleum pratense 1:10 P/V vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 150.00
1	C/U	Mosquito 1:10 vial 10 ml	\$ 95.00	\$ 95.00
1	C/U	Alternaria alternata 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 75.00
4	C/U	Cucaracha, 1:10 vial 10 ml	\$ 95.00	\$ 380.00
1	C/U	Holcus halapense 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 75.00
1	C/U	Hormiga 1:10 vial 10 ml	\$ 95.00	\$ 95.00
4	C/U	Dermathofagoide pteronyssinus 1:10 vial 10 ml Marca: Hollister Stier Origen: Canadá	\$ 600.00	\$ 2,400.00
4	C/U	Dermatophagoides farinae 1:10 vial 10 ml Marca: Hollister Stier Origen: Canadá	\$ 600.00	\$ 2,400.00
1	C/U	Candida 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 75.00
1	C/U	Penicilium 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 75.00
3	C/U	Plantago 1:10 vial 10 ml	\$ 75.00	\$ 225.00
1	C/U	Plumas 1:10 vial 10 ml	\$ 72.50	\$ 72.50
1	C/U	Gato 1:10 vial 10 ml	\$ 72.50	\$ 72.50
3	C/U	Perro 1:10 vial 10 ml	\$ 72.50	\$ 217.50

Solic:
064/582/2021
Cotiz 1 W.P

Marca: Alerquim
Origen: Mexico
Vencimiento : 18 meses

C- 427

TOTAL US \$:			\$ 8,318.50
---------------------	--	--	-------------

OCHO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Consulta Externa de Alergia
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	30 dias habiles

25 W.P


FIRMA DEL TITULAR



28/5/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Ana Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora

TELEFONO

2133-3116

CORREO:

farmacia.jefe@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

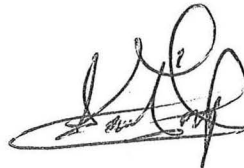
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.



FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR