



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, 14 de Abril de 2021		Nº ORDEN:	332
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
FARMACÉUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. (2528-3900)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200	C/U	Lactulosa 10 g/15 mL Solución Oral Frasco de (240 – 500)mL Ofrece: Concentracion: frasco de 60 - 70g/100 ml Presentacion: frasco 240 ml Marca: Laboratorios Chalver de Colombia S.A. Origen: Colombia Vencimiento : mayor o igual a 12 meses	\$ 20.05	\$ 4,010.00
40	C/U	Permetrina 5% Loción ó Crema Tópica Frasco 60 mL ó Tubo de 60g Presentacion: frasco 60 ml Marca: Laboratorios Pharmator Origen: El Salvador Vencimiento : mayor o igual a 12 meses	\$ 6.50	\$ 260.00
25	C/U	Permetrina 1% Shampoo Tópico Frasco 60 MI Ofrece: Permetrina Concentración: 1% Presentación: Frasco 60ml Marca: Selectpharma S.A Origen: Guatemala Vencimiento: mayor o igual a 12 meses	\$ 3.50	\$ 87.50
Solic: 047/459/2021 W.P			C-303	

24/40  
16 abril 21

TOTAL US \$:

\$ 4,357.50

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON CINCUENTA 50/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	3 días hábiles despues de recibir la Orden

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

FIRMA DEL TITULAR

16/4/2021

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.		FARMACÉUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.  SELLO PROVEEDOR
--	--	---