



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:	15 DE JUNIO DE 2021	N° ORDEN:	621
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. ( TEL 2200-9700 )			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3,600	C/U	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR PARA FENOTIPO RH (CEce) Y Kell, UNIDAD. 30105905	\$ 8.50	\$ 30,600.00
2400	C/U	TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICROTUBOS O METOTEDOLOGÍA SIMILAR 30105896  MARCA: GRIFOLS ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTOS: DE 6 A 9 MESES	\$ 8.50	\$ 20,400.00

N° cot. 1 C/U  
N°solic. 649-2021  
OELI

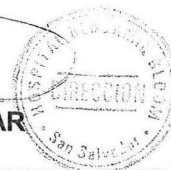
TOTAL US \$: \$ 51,000.00

TOTAL EN LETRAS: CINCUENTA Y UN MIL DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:	USO EN BANCO DE SANGRE
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATO

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0203-21-2

FIRMA DEL TITULAR



21/6/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dra. Iliana Maria Hernández de Hernández Y Lic. Jaime del Carmen Alfaro Mendoza

TELEFONO: 2133-3266 y 2133-3257 CORREO: [almacenreactivo@hospitalbloom.gob.sv](mailto:almacenreactivo@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



15 de junio 2021