

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



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, 12 de Julio de 2021	N° ORDEN: 665
----------------	-----------------------------------	----------------------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V. (2500-5584, 2500-5531)	NIT y/o NCR:
---	---	---------------------

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
-----------------	--------------	--------------------	-------------------------------	---------------------------

50	C/U	Enema Hipertónico (Fosfato monosódico (16 gramos) + Fosfato Sódico dibásico (6 gramos) Solución Rectal Frasco flexible con cánula, conteniendo (60-133)MI Marca: C.B FLEETCO. INC. Origen: U.S.A Vencimiento : No menos de 18 meses con carta compromiso de cambio si tuviese menor vencimiento C-	\$ 4.25	\$ 212.50
----	-----	--	---------	-----------

Solic: 084/730/2021
Cotiz 1 W.P

TOTAL US \$:	\$ 212.50
---------------------	-----------

DOSCIENTOS DOCE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
-----------------------	------------------------------------

LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
--------------------------	-------------------------

TIEMPO DE ENTREGA:	4 dias hábiles
---------------------------	----------------

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


FIRMA DEL TITULAR

13/7/2021

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:

- 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	 SELLO PROVEEDOR
--	--	---

13 de Julio 21