

**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 (UAGI)**

Lugar y fecha:	14 DE JULIO 2021	N° ORDEN:	677
----------------	------------------	-----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT y/o NCR:
<b>ESERSKI HERMANOS,S.A DE C.V. (TEL 2271-4349-6018-5801)</b>	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAXIMA 30µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 1 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CLORANFENICOL 30µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA/SULBACTAM 10/10µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 1 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFOTIXINA 30µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE IMPENEM 10µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ VENCE- 7 MESES	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINA 5µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE DOXICICLINA 30µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA/TAZOBACTAN 100/10µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 1 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TEICOPLANINA 5µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 1 COTIZ - VENCE- 07-02-2022	\$7.00	\$14.00
2	C/U	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE ÁCIDO NALIDIXICO 30µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. 2 COTIZ	\$5.50	\$11.00
N°solic.532-2021 DELI		MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC ORIGGEN: INGLATERRA VENCIMIENTOS 12 MESES <b>C-593</b>		

**TOTAL US \$:**

**\$ 179.00**

TOTAL EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: **USO EN LABORATORIO CLÍNICO**

16 de julio

LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	5 Y 45 DIAS HÁBILES
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	
 <b>FIRMA DEL TITULAR</b>	

20/2/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**NOMBRE:** Dra. Iliana María Hernández de Hernández y Licda. Samantha Verónica Perdomo Alvarado  
**TELEFONO:** 2133-3257      **CORREO:** [divdiagnostico@hospitalbloom.gob.sv](mailto:divdiagnostico@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.	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	 <b>SELLO PROVEEDOR</b>
--	---	---