

**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, 14 de Julio de 2021		<b>N° ORDEN:</b>	<b>678</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
<b>DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V. (2212-7262)</b>				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1300	C/U	Oxcarbazepina 60 mg/mL Suspension Oral Frasco (100-250) mL, con dosificador tipo jeringa 10mL, con escala fraccionada de 0.5mL. Presentación: Caja con 1 Frasco de 120 ML y Pipeta dosificadora Marca: ARMSTRONG Origen: MEXICO Vencimiento : 02-2023 Tiempo de Entrega : 30 dias habiles C- 584	\$ 10.57	\$ 13,741.00
Solic: 097/797/2021 Cotiz 1 W.P				
300		Tobramicina + Dexametasona (0.3 + 0.1)% Suspension oftálmica frasco gotero (5-10)mL Presentación: Frasco Gotero X 5ML. Marca: SAVAL Origen: CHILE Vencimiento : 04-2024 Tiempo de Entrega: 5 dias habiles C- 585	\$ 4.38	\$ 1,314.00
Solic: 099/855/2021 Cotiz 7 W.P				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 15,055.00</b>

**QUINCE MIL CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS**

<b>OBSERVACIONES:</b>	Consulta Externa (Neurología) Y Hospitalizacion
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	Almacen de Medicamentos
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	Según cada Item

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

  
**FIRMA DEL TITULAR**

16/7/2021

**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](mailto: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

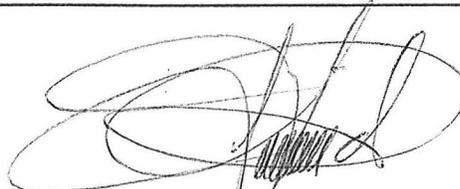
**EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

**ORIGINAL:** SUMINISTRANTE

**COPIA:** ALMACEN

**COPIA:** UNIDAD FINANCIERA

**COPIA:** U.A.C.I.

  
**FIRMA PROVEEDOR**

**DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS**  
S.A. DE C.V.

**SELLO PROVEEDOR**

20/7/21  
16 de julio 21

20/7/21