



## HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI) San Salvador, 14 de Julio de 2021 N° ORDEN: 680 Lugar y fecha: Reposicion de Orden de Compra por Descripcion NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT y/o NCR: GENIMVE PHARMA, S.A. DE C.V. (2261-4908) **PRECIO** VALOR TOTAL CANTIDAD U. M. DESCRIPCIÓN UNITARIO (US\$) (US\$) 100 C/U Doxorrubicina 10 mg/5ml Polvo Liofilizado para inyeccion I.V. 15.00 1,500.00 Marca: NAPROD Origen: INDIA C/U Etoposido 100 mg/5mL Solucion IV. Frasco vial x 5mL 11.50 1,725.00 150 Solic: 101/856/2021 Marca: NAPROD Cotiz 1 Origen: INDIA C-684 TOTAL US \$2 3,225.00 TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS **OBSERVACIONES:** Consulta Oncològica LUGAR DE ENTREGA: Almacen de Medicamentos

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

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Ana Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora

**TELEFONO** 

TIEMPO DE ENTREGA:

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.

5 a 8 dias habiles

- 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.

FIRMA PROVEEDOR



**SELLO PROVEEDOR**