

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	N° ORDEN: 681
----------------	-----------------------------------	----------------------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

LABORATORIO DB, S.A. DE C.V. (2263-9088)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
35	C/U	Clorhexidina 1.5% + cetrimida 15%, garrafa 5 litros. Presentación: Garrafa de 5 Litros Marca: DB Origen: El Salvador Vencimiento : No menor de 2 años a parti de la entrega C-	\$ 60.56	\$ 2,119.60

Solic: 073/663/2021
Cotiz 1 W.P

TOTAL US \$:

\$ 2,119.60

DOS MIL CIENTO DIECINUEVE DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	5 Dias Habiles

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

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.	SALVADOR CORTES 20/7/21 FIRMA PROVEEDOR	SELLO PROVEEDOR
--	--	------------------------

WJP
16 Julio 21