

# 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, 26 de Julio de 2021 N° ORDEN: **797**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

**C.IMBERTON, S.A. DE C.V. (2241-6282)**

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
348	C/U	Suplemento Metabolico Nutricional para niños de 0 a 12 meses con enfermedad de orina con olor a jarabe KETONEX- 1	\$ 30.30	\$ 10,544.40
438	C/U	Suplemento Metabolico Nutricional para niños mayores de un año y adulto con enfermedad de oprina y jarabe de maple o arce KETONEX-2  Marca: Abbott Origen: Estados Unidos Vencimiento : 10-12 meses (sin compromiso de cambio)	\$ 28.17	\$ 12,338.46
<small>Solic: 973/2021 Cotiz 1 W.P</small>				
C-				

**TOTAL US \$:**

**\$ 22,882.86**

**VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS DOLARES CON 86/100 CENTAVOS**

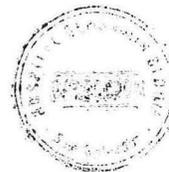
OBSERVACIONES: Division Medica

LUGAR DE ENTREGA: Almacen de Insumos Diversos

TIEMPO DE ENTREGA: 30 de Septiembre

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

FIRMA DEL TITULAR



*20/11/21*

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: **Dr. Billy Fuentes, Lic. Carne Edith Dominguez Aparicio, Dr. David Ernesto Castillo Bustamante**

TELEFONO 2133-3137 CORREO: [formulas@hospitalbloom.gob.sv](mailto:formulas@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.	<p>FIRMA PROVEEDOR</p>	C. IMBERTON S.A de C.V. KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294  SELLO PROVEEDOR
--	------------------------	--

*26 de Julio 21*