HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

	H	DSPITAL NACIONAL DE NINOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALV	VADOR		
		ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS			
		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (I	UACI)		
Lugar y fecha:	San Salvador, 20 de Agosto de 2021			: 875	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:		
DROGUERIA AMERICANA, S.A. DE C.V. (2212-0749, 781, 770)					
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
1000	C/U	Ciclofosfamida Anhidra 0.5 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial con o sin diluyente	\$ 11.75	\$ 11,750.00	
Solic: 138/1002/2021 Cotiz 1 W.P		Marca: Baxter Origen: Alemania Vencimiento : no menor a 18 meses			
		C- 797			
		TOTAL US \$:		\$ 11,750.00	
ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES CON 00/100 CENTAVOS					
OBSERVACIONES:		Hospitalización de Oncología			
LUGAR DE ENTREGA:		Almacen de Medicamentos			
TIEMPO DE ENTREGA:		30 % a un maximo de 7 dias calendario y 70% 30 dias calendario			
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1					
· Start					

XAA/

FIRMA DEL TITULAR

23 8 7021

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: U.A.C.I.

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

FIRMA PROVEEDOR

S.A. de C.V. E. Milyo (trooten)

SELLO PROVEEDOR