

# 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, 30 de Agosto de 2021	N° ORDEN: <b>888</b>		
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:		
GUARDADO, S.A. DE C.V. (2500-0443/2500-0453)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2000	C/U	<b>Aciclovir 250 mg Polvo o polvo liofilizado para solución inyectable I.V.</b> Frasco vial, protegido de la luz Presentación: CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE/INCOLORO X 250 MG  Marca: LIBRA Origen: ARGENTINA Vencimiento : 03/2023  C- 807	\$ 5.39	\$ 10,780.00
Solic: 114/924/2021 Cotiz 1 W.P				
<b>TOTAL US\$</b>				<b>\$ 10,780.00</b>

**DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA DOLARES CON 00/100 CENTAVOS**

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	20 dias habiles

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

FIRMA DEL TITULAR



31/8/2021

**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:

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.	FIRMA PROVEEDOR	SELLO PROVEEDOR
--	-----------------	-----------------

31/8/2021