

**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, 19 de Octubre de 2021	N° ORDEN:	1071
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V. (2535-9900)			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200	C/U	Levetiracetam 100 mg/ml, solución oral frasco 300 ml Marca: Glaxosmithkline Origen: Francia Vencimiento : No menor a 18 Meses Solicitud: 171/1199/2021 C- 1040	\$ 28.44	\$ 5,688.00
300	C/U	Levetiracetam 100 mg/ml, ampolla 5ml Marca: Glaxosmithkline Origen: Italia Vencimiento : 12/2022 Solicitud: 174/1188/2021 C- 1037	\$ 11.63	\$ 3,489.00
Cotiz 1 W.P				


**TOTAL US \$:**

\$ 9,177.00

**NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE DÓLARES CON 00/100 CENTAVOS**

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacén de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	30 días Calendario

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

  
 FIRMA DEL TITULAR



21/10/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dr. Héctor Milton Barrientos Sánchez

TELEFONO

2133-3138

CORREO:

[hector.barrientos@salud.gob.sv](mailto:hector.barrientos@salud.gob.sv)

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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

20 Oct 21