

# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

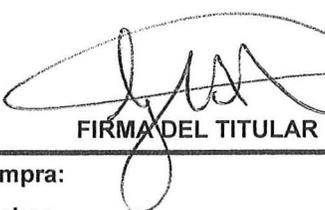
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

Lugar y fecha:	San Salvador, 22 de Octubre de 2021	N° ORDEN: <b>1084</b>		
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:		
MONTREAL, S.A. DE C.V. (2224-2424)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
6	CTO	<b>Ondansetrón (Clorhidrato) 8 mg tableta oral, empaque primario individual, protegido de la luz.</b> <b>Marca: DENK PHARMA</b> <b>Origen: ALEMANIA</b> <b>Vencimiento : 11/2023</b>  C- 1043	\$ 204.76	\$ 1,228.56
Solic: 170/1200/2021 Cotiz 1 W.P				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 1,228.56</b>

**UN MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO DÓLARES CON 56/100 CENTAVOS**

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	100 % 20 días hábiles

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

  
 FIRMA DEL TITULAR



25/10/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

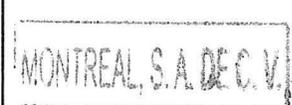
**NOMBRE:** Dr. Héctor Milton Barrientos Sánchez

**TELEFONO:** 2133-3138 Ext. 1222      **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:

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
--	---	--

21/9  
22 oct.