

**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, 16 de Noviembre de 2021		<b>N° ORDEN:</b>	<b>1175</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
FALMAR, S.A. DE C.V. (2270-0222)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
8	C/U	Agua oxigenada 10% litro	\$ 12.00	\$ 96.00
40	C/U	Glutaraldehido al 2%, garrafa 3.75 litros – 4 litros	\$ 8.00	\$ 320.00
Solic: 189/1297/2021 Cotiz 2 W.P		<b>Marca: Falmar</b> <b>Origen: El Salvador</b> <b>Vencimiento : No menor a 18 meses</b> C- 1128		
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 416.00</b>

**CUATROCIENTOS DIECISEIS DÓLARES CON 00/100 CENTAVOS**

<b>OBSERVACIONES:</b>	Hospitalización
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	Almacen de Medicamentos
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	3 a 5 días hábiles

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

  
**FIRMA DEL TITULAR**

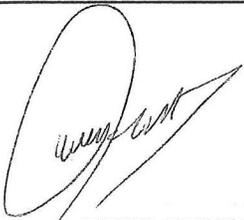
17/11/2021

**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:

- 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.	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	 <b>SELLO PROVEEDOR</b>
--	---	---