4

## HOSPITAL BENJAMIN BLOOM BOOK

|   | HOSPITAL   | NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SA   | N SALVADO                    | )R                    |  |  |  |
|---|--|---|------------------------------|-----------------------|--|--|--|
|   |  | ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS   | 3                            |                       |  |  |  |
|   | <del>                                     </del> | UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS  |                              |                       |  |  |  |
| Lugar y<br>fecha:                       |  | N° ORDEN: CD-19202.   |                              |                       |  |  |  |
| NOMBR                                   | E DE PERSC                                       | NA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:  | NIT y/o NCR:                 |                       |  |  |  |
| RGI                                     | I de El Salva                                    | ador, S.A de C.V TEL 2523-2800 Y 2222-6680  | ilf 1 →                      | -                     |  |  |  |
| CANTIDAD                                | U. M.  | DESCRIPCIÓN   | PRECIO<br>UNITARIO<br>(US\$) | VALOR<br>TOTAL (US\$) |  |  |  |
| 120                                     | LITROS   | ALCOHOL ETILICO GRADO ABSOLUTO O ETANOL (C2H60), GRADO REACTIVO, ACS, PUREZA NO MENOR DE 98.8% RECIPIENTE HERMETICO Y RESISTENTE, BIDON (20-25 LITROS) CODIGO: 30101202. OFRECEN: CODIGO 30101202 ETANOL ABSOLUTO PARA ANALISIS ACS, ISO REAG. PHEUR. PRESENTACI'N: BIDON DE 25 LITROS, ARTICULO No. 1009839025 VENCIMIENTO: 30/09/2027 NOTA SE ENTREGAN 5 BIDONES POR 25 LITROS. | \$ 14.96                     | \$ 1,795.20           |  |  |  |
| 3                                       | C/U  | MEDIO DE MONTAJE DE BAJA REFRACCIÓN, FRASCO DE 500 ML. ENTELLAN. CODIGO: 30107020 OFRECEN: ENTELLAN® NUEVO MEDIO DE SECADO RÁPIDO, PARA MICROSCOPÍA ARTÍCULO No.1079610500, FRASCO POR 500 ML. VENCIMIENTO: 30/04/2026  |                              | \$ 540.00             |  |  |  |
| Solic:<br>CD192023-<br>HNNBB<br>Cotiz 2 |  | 30,04,2020  |                              |                       |  |  |  |
| Conz 2                                  | ·  |   | \$ 2,335.20                  |                       |  |  |  |
| DOS MIL TRE<br>UNIDOS DE A              |  | TREINTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTA  | OS DE LOS                    | ESTADOS               |  |  |  |
| MARCA:                                  |  | MERCK   | <del></del>                  |                       |  |  |  |
| ORIGEN:                                 |  | ALEMANIA  |                              |                       |  |  |  |
| VENCIMIENTOS:                           |  | SEGÚN CADA ITEM   |                              |                       |  |  |  |
| OBSERVACIONES:                          |  | PRECIO INCLUYE IVA  |                              |                       |  |  |  |
| LUGAR DE ENTREGA:                       |  | ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  |                              |                       |  |  |  |
| TIEMPO DE ENTREGA:                      |  | IMMEDIATA   |                              |                       |  |  |  |

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez Director 04.10

010 202

| Datos del Administrador de la Orden de Compra  |                   |                      |                   |                             |      |  |  |  |  |
|--|-------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|------|--|--|--|--|
| Nombre: Dra. Ana Concepci  | ón Guadalupe Pol  | lanco Anaya          |                   |                             |      |  |  |  |  |
| TELEFONO: 2132-0   | 5967 o al 2133-31 | 14 CORREC            | D: <u>anaco</u> r | anacon.polanco@salud.gob.sv |      |  |  |  |  |
| NOMBRE DE TECNICO UCP  | Oscar Eduard      | lo Linares Interiano | Tel. y Ext.       | 2132-6890                   | 1857 |  |  |  |  |
| 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 CONTROLOS DE CANADOS. |                   |                      |                   |                             |      |  |  |  |  |
| ORIGINAL: SUMINISTRA<br>COPIA: ALMACEN   |                   | Dudan                |                   | P & R                       |      |  |  |  |  |
| COPIA:UNIDAD FINANCIERA<br>COPIA: UCP  |                   | FIRMA PROVEEDOR      |                   | SE CO PROVEÉDOR             |      |  |  |  |  |
| Nombre Completo de quien retira la O d C frecer autorio mancio   |                   |                      |                   |                             |      |  |  |  |  |
| Fecha:   | 7.                | 2-12-23              | Hora:             | 10:134                      | u    |  |  |  |  |

Jean autorio manaio 7-12-23 Garador, or 7-12-23 Garador, or