

**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 Julio del 2021	N° ORDEN:	726
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
JUAN CARLOS GUZMAN CRUZ TEL: 2566-6944			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
60	c/u	Clavos Elasticos de titanio TEN de 4.0 mm Diferentes diametros Tapón para cierre, Punta clavo facilita la manipulación del clavo para reducir la fractura y fijación estable y segura Marca: Impol	\$ 215.00	\$ 12,900.00
60	c/u	Clavos Elasticos de titanio TEN de 3.5 mm Diferentes diametros Tapón para cierre, Punta clavo facilita la manipulación del clavo para reducir la fractura y fijación estable y segura Marca: Impol	\$ 215.00	\$ 12,900.00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>AR 2 Cotiz. No 706/2021</div> <div><b>TOTAL US \$:</b></div> </div>			\$ 25,800.00	

(TOTAL EN LETRAS) VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 605

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

**FIRMA DEL TITULAR**

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

**NOMBRE:** Dr. David Ernesto Castillo Bustamante, Licda. Claudia Felicita Carpio de Maldonado, Licda. Claudia Sujey Rios Deras, Dr. Pablo Ricardo Gonzalez Canizalez y Dr. Hector Milton Barrientos Sanchez

**TELEFONO:** 2133-3241

**CORREO:** [divisionmedica@hospitalbloom.gob.sv](mailto:divisionmedica@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**

244  
21 Julio 21