

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:	732
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. TEL: 2500-7100			
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)
6	C/U.	Cuvette ACT + Para aparato hermochron Jr. Signature para medición de tiempo de coagulación activada Ofrecen: Caja de cubetas para Medición de tiempo de Coagulación activada ACT + para equipo Hemochron JR Presentación: Caja de 45 Unidades Marca: ACCRIVA Origen: USA Vencimiento: 12 meses	\$ 562.50
			\$ 3,375.00
			\$ 3,375.00
TOTAL US \$:			\$ 3,375.00

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL TRECEINTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: CENTRO QUIRURGICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 60 DIAS CALENDARIO

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 617

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

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

Angel Vasquez

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR