

**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:	<b>22 DE JULIO DE 2,021</b>		<b>N° ORDEN:</b>	<b>761</b>
<b>NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:</b>			<b>NIT y/o NCR:</b>	
<b>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR (TEL 2243-2678)</b>				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
4,800	C/U	TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ÁCIDO ETILENDIAMINOTETRACÉTICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPÓN MORADO), CAPACIDAD 4 MILILITROS. 30503765.-  MARCA: GREINER VACCUETTE ORIGEN: AUSTRIA/USA /BRAZIL VENCIMIENTO: 10 A 12 MESES  <b>C-523</b>	\$ 0.10	\$ 480.00
N° cot. 2 N°solic. 626-2021 OELI				

**TOTAL US \$:**

**\$ 480.00**

**TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>USO EN BANCO DE SANGRE</b>
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS</b>
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	<b>15 A 20 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA</b>

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

**FIRMA DEL TITULAR**

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

**NOMBRE:** Dra. Iliana Maria Hernández de Hernández Y Lic. Jaime del Carmen Alfaro Mendoza

**TELEFONO:** 2133-3266 Y 2133-3257 **CORREO:** banco\_sangre@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**

**NIPRO**  
NIPRO MEDICAL CORPORATION  
SUC. EL SALVADOR

**SELLO PROVEEDOR**