

**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, 29 de Julio de 2021			N° ORDEN:	825
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:				NIT y/o NCR:	
ELECTROMED, S.A. DE C.V. (2225-3532)					
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
1	C/U	<b>LÁSER DIODO INFRAROJO</b>  Marca: Meridian Origen: Suiza Vencimiento : N/A Garantía: 2 años  C- 758	\$ 35,000.00	\$ 35,000.00	
Solic: 573/2021 Cotiz 2 W.P					
<b>TOTAL US \$:</b>					\$ 35,000.00

**TREINTA Y CINCO MIL DOLARES CON 00/100 CENTAVOS**

OBSERVACIONES:	Sala de Operaciones
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Insumos Medicos
TIEMPO DE ENTREGA:	30 dias Habiles

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

FIRMA DEL TITULAR

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

**NOMBRE:** Dra. Jakelin Alas de Alvarenga

**TELEFONO**

2133-3139 Ext. 1226

**CORREO:**

[jefe.cq@hospitalbloom.gob.sv](mailto:jefe.cq@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

