

COPIA: U.A.C.I.

## **GOBIERNO DE EL SALVADOR**



SELLO PROVEEDOR

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS (AUX.) UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI) N° Orden 259 Lugar y fecha: San Salvador, 26 de marzo de .2020 NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT DRUM LABORATORIES, S.A DE C.V **PRECIO** VALOR TOTAL CANTIDAD U.M. DESCRIPCIÓN UNITARIO (US\$) (US\$) ALCOHOL GEL 60-75% FRASCO 500ML CON VALVULA C/U 3000 3.45 \$ 10,350.00 DISPENSADORA. MARCA: DRUM ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 2 AÑOS DESPUÉS DELA FECHADE ADQUISICIÓN. N°cot 2 N° solic, 39-39-377-2,020 OELI THE COURSE AND SOME SOURCE TOTAL USS: A DESCRIPTION OF THE Total en letras: Dólares de los Estados Unidos Americanos Diez mil trescientos cincuenta 00/100 Dólares delos Estados Unidos de América/ **OBSERVACIONES:** LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 **ESPECIFICO VALOR FECHA** \$10,550.00 FIRMA DEL TITULAR Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@hospitalbloom.gob.sv **TELEFONO:** 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 SOLICITANTE FIRMA PROVEEDOR