



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

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, 24 de abril de 2,020 **N° Orden 311**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. TELEFONO (2200-9700)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
300	C/U	TARJETA DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR PARA CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA. - OFRECEN: TARJETA DE GEL IgG PARA RECIEN NACIDO DG GEL NEW BORN N° DE SOLIC. 429/2020	\$ 8.50	\$ 2,550.00
300	C/U	TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR. - OFRECEN: TARJETAS DE GEL IgG DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR 30105896 N° DE SOLIC. 433/2020 MARCA: GRIFOLS ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: DE 6 A 9 MESES	\$ 8.50	\$ 2,550.00
N°cot 1c/u OELI				
TOTAL US\$:				\$ 5,100.00

Total en letras: Cinco mil cien 00/100 centavos de los Estados Unidos Americanos

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS**

TIEMPO DE ENTREGA: **IMEDIATO**

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 5,100.00	23/04/2020	<i>[Handwritten Signature]</i>

FIRMA DEL TITULAR *[Handwritten Signature]*

Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco

TELEFONO: 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@hospitalbloom.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	<i>[Handwritten Signature]</i> FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE		
COPIA: U.A.C.I.		