



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, 13 de Mayo de 2020 | | N° Orden | 359 |
|--|----------------------------------|---|------------------------|--------------------|
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V. TEL: 2239-3754 | | | | |
| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
| 3,000 | c/u. | APOSITOS TRANSPARENTES ADHESIVO EMP. INDIVIDUAL ESTERIL (6 X 7 CM) MARCA: 3 M ORIGEN: USA VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES | \$ 0.69 | \$ 2,070.00 |
| AR | | | | |
| N° IM-17 /2020 | | | | |
| No 2 Cotiz. | | | | |

TOTAL US\$:

\$ 2,070.00

DOS MIL SETENTA 00/100 DOLARES

| | |
|--------------------|--------------------------------------|
| OBSERVACIONES: | USO EN: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION |
| LUGAR DE ENTREGA: | ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS |
| TIEMPO DE ENTREGA: | 1-3 DIAS HABILES |

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|------------|------------|-------|
| SC13 | \$2,070.00 | 14/05/2020 | |

FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Cesar Alfredo Lemus Cruz

TELEFONO: 2132-6837

CORREO: bodegamed@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 | | SELLO PROVEEDOR |
| COPIA: ALMACEN | | |
| COPIA: UNIDAD SOLICITANTE | | |
| COPIA: U.A.C.I. | | |

