



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, 29 de Mayo de 2020 N° Orden 425

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

NIT

SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|---------------|---|-----------------|--------------------|
| | | | (US\$) | |
| 5,000 | c/u. | Respirador (Mascarilla) de alta eficiencia de filtrado con certificado niosch No 95 O susperior, con adaptador nasal, con dos sujetadores elasticos adaptables hermetica facial, con válvula de exhalación Ofrecen: Respirador (mascarilla) de alta eficiencia de filtrado con certificado Niosch KN95 o susperior con adaptador nasal, con dos sujetadores elasticos, adaptacion hermetica facial, sin valvula de exhalacion Marca: Evergrand/ Mediunion Origen: China Vencimiento: No aplica (5 cotiz.) | \$ 2.79 | \$ 13,950.00 |
| AR | No IM-27/2020 | | | |

TOTAL US\$:

\$ 13,950.00

TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

USO EN: SERVICIO DE HOSPITALIZACION

LUGAR DE ENTREGA:

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA:

45 DIAS HABILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|--------------|------------|---------|
| 54112 | \$ 13,950.00 | 29/05/2020 | [Firma] |
| | | | |
| | | | |

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:

- 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
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

[Firma Proveedor]
FIRMA PROVEEDOR

SUPLIDORES DIVERSOS
S.A. de C.V.

SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.