

GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

| | | Participation of the Control of the | | NE PANDIE ENENES: | Contract to the second | | | |
|--|---------|---|------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| | PWUK | IDADIDEVADI | DUISICIONES | ACONTRATIACION | (ESINSTIBIO) | DNAL (UACI) | | |
| Lugar y fecha: | | San Salvador, 13 de Julio de 2020 | | | | N° Orden | 538 | |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | | | | | | NIT | | |
| | EL | ECTROLAB ME | DIC, S.A. DE C. | V. TEL: 2239-9976 | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | | | | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) | |
| 8,000 | c/u. | Aposito P/ suresite transparente 2.4" X 2.8" UNIT. Protector transparente 2.4" X 2.8" Unit. Transparente y facil de aplicar no se pega a si mismo microporoso permite la abservacion continua Marca: Medline Origen: USA | | | | \$ 1.13 | \$ 9,040.00 | |
| 2 cotiz. AR No IM-29/2020 | |) | JUEVE MIL CU | USSIN III - 1800 III ARENTA 00/100 E | DOLARES | | \$ 9,040.00 | |
| OBSERVACIONES: USO EN: SERVICIO DE HOSPITALIZACION | | | | | | | | |
| LUGAR DE ENTI | | ALMACEN D | E INSUMOS ME | | - | | | |
| TIEMPO DE ENTI | REGA: | 45 DIAS CAL | ENDARIO | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| | | | CIFRADO PRESU | JPUESTARIO 3202-3-0 | 202-21-1 | | | |
| ESPECIFICO | | VALOR | FECHA | FIRMA | | AL ELRIA | | |
| 5ΨI3 | \$ - | 1,040.00 | 13/7/20 | | FIRM | A DEL TITULA | DIRECCION () RESPONSATION | |
| Datos del Admi | | | de Compra: | | | 7 | | |
| Lic. Cesar Alfre | do Lem | ius Cruz | | | | | . } | |
| TELEFONO: | | | | | | | | |
| 1. | | | | VIPRA se requiere el | cumplimiento de | e lo siguiente: | | |
| | | | o establecido en | | | | | |
| | | | | n DUPLICADO CLIE | NTEY CUATRO | COPIAS, | | |
| 3. Favor mencio | | | | | Port see | | | |
| EL INCUMPLIMI | ENTO I | DE LA ENTREG | A OBLIGA AL H | OSPITAL A ANULAR | CESTA ORDEN D | E COMPRA | | |
| ORIGINAL: SUMINIST | FRANTE | | | | - | | | |
| COPIA: ALMACEN | | 1 | | | | | | |
| COPIA: UNIDAD SOLI | CITANTE | | Juni 1 | Lill | Supplement | | | |
| COPIA: U.A.C.I, | | | FIRMA PROVEEDOR | | | SELLO PROVEEDOR | | |