

COPIA: U.A.C.I.

GOBIERNO DE EL SALVADOR



SELLO PROVEEDOR

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

AND DEN EN ENCOMPRANTED EN ESSASER VIGIOSE

			rden de compr	and the second second second second second			
	- UN	IDAD DE ADO	DUISICIONES Y'C	ONTRATACION	ES INSTITUCIO	DNAL (UACI)	
Lugar y fecha:		San Salvador, 16 de julio de 2020				N° Orden	550
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:						NIT:	
NIPRO M	IEDICA	L CORPORA	TION SUC. EL SA	LVADOR (TEL:	2243-2678)		
CANTIDAD	U. M.		DESCRIPCIÓN		PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
900 /	C/U	CONCENTRADO DE ÁCIDO PARA HEMODIÁLISIS NA (136-144) MEQ/L, K 2 MEQ/L, CA (1.5-3.0) MEQ/L, MG 1 MEQ/L, CL (105-110) MEQ/L POLVO O LÍQUIDO BOLSA O GALÓN. MARCA: ROCKWELL / ORIGEN: USA				\$ 15.00	0 \$ 13,500.00
		VENCIMIENTO: MINIMO 12 MESES.					
N°cot 1 N° solic. 64-645- 2020 OELI		VENORVIEN	O. IMINIMO 12 IVIL	.020.7			
Constitution of the	拉拉斯拉克		TOTAL U		PRETTY \$400 国现代公司宣传	4/2011/00/00/11 (E-1987)	\$ 13,500.00
Total en letra:	s: Trec	e mil avinien	tos dólares con 0	" , Program come, they call to be a facility of the second of the	de los Estados	s Unidos Am	W. Committee of the com
DBSERVACIONE							
UGAR DE ENTR	EGA:	ALMACEN D	E MEDICAMENTO	S Y REACTIVO	S	 	
TIEMPO DE ENTI	REGA:	2 A 4 DIAS D	ESPUÉS DE RECI	BIR ORDEN DE	COMPRA		
	J		CIFRADO PRESUPL	JESTARIO 3202-3-0	202-21-1		
ESPECIFICO		VALOR	FECHA	FECHA FIRMA			
54113	\$13	13,500.00 19/7/20 CX FIRMA DEL TITULAR 13					
Datos del Admi	nistrad	or de la Orden	de Compra: Licda.	. Eda Esmeralda <i>i</i>	Alvarado Cincó		,
ELEFONO:		2133-3	129 C	CORREO:	almacenreact	tivo@hospitalb	loom.gob.sv
OTA: Sr. Prov	eedor,	al recibir esta	ORDEN DE COMP	RA se requiere el	l cumplimiento d	le lo siguiente	:
. Cumplimient	o de ac	uerdo al tiemp	o establecido en la	oferta.			
			rar este pedido en l	DUPLICADO CLIE	NTE Y CUATRO	COPIAS.	
			Orden de compra				
L INCUMPLIM	IENTO	DE LA ENTRE	GA OBLIGA AL HOS	SPITAL A ANULAF	R ESTA ORDEN I	DE COMPRA	
RIGINAL: SUMINIS	TRANTE		i				l
OPIA: ALMACEN			<u> </u>	7	j.	eta a La transfera	1
OPIA: UNIDAD SOLICITANTE			Je J				ASPACO Extensional service CARCARE

FIRMA PROVEEDOR