



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, 03 de septiembre de 2020 N° Orden 683

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A DE C.V. (TEL 2241-6719) NIT

Table with 5 columns: CANTIDAD, U. M., DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO (US\$), VALOR TOTAL (US\$). Row 1: 1800 C/U BOLSAS CUADRUPLES RECOLECTORAS DE SANGRE... \$ 36.00 \$ 64,800.00

TOTAL US\$: \$ 64,800.00

Total en letras: Sesenta y cuatro mil ochocientos dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos Americanos.

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

Table with 4 columns: ESPECIFICO, VALOR, FECHA, FIRMA. Row 1: 54113 \$ 64,800.00 07/09/20 [Signature]

FIRMA DEL TITULAR [Signature] and circular stamp: HOSPITAL BENJAMIN BLOOM DIRECCION

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
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE
COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR [Signature]

SELLO PROVEEDOR [Stamp: Servicios Quirurgicos De El Salvador S.A. de C.V. Tel: 2241-6282 Fax: 2241-6294]

Handwritten notes: 24/9, 7 24/9, 20