

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)

	UN	IIDAD DE ADO	QUISICIONES Y	CONTRATACIO	NES INSTITUC	CIONAL (UACI)	
Lugar y fecha:	* *	SAN SALVADOR, 31 DE AGOSTO DEL 2020				N° Orden	671
NOI	MBRE	DE PERSONA N	IATURAL O JURII	DICA SUMINISTRA	NTE:		NIT
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL. 2200-9700						0614-240206-107-4	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN				PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2 1 S/C: 676-/2020		OFERTAN: MAQUINA DE ACCESORIOS MAQUINA DE GARANTIA: 18 MESES PO NO INCLUYE	DE ANESTESIA Y ANESTESIA+MO ANESTESIA R DESPERFECTO	Y SUS CARACTER NITOR+MODULO D COMPROBADO OS OCASIONADOS CIONES DE OFER	DE CO2 Y DE FABRICA, S	\$ 22,800.00 \$ 16,900.00	\$ 45,600.00 \$ 16,900.00
Marta		(0 00112.)					
			TOTAL U	JS\$:			\$ 62,500.00
		SESEN	ITA Y DOS MIL	QUINIENTOS 00	0/100 DOLARE	S	
OBSERVACIONES: USO: SERVICIO DE ANESTISIOLOGIA							
LUGAR DE ENTI	REGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS					
TIEMPO DE ENTR	REGA:	30 A 45 DIAS	CALENDARIO				
11			CIFRADO PRESU	PUESTARIO 3202-3-	0203-21-1		
ESPECIFICO		VALOR	FECHA	()FIRMA			
61103	\$ 6	2,500.00	3/9/20	Ç.	FIRMA DEL TITULAR		
atos del Admir	nistrad	or de la Orden	de Compra:		1)	

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

LIC. CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ

TELEFONO:

2225-41114 EXT. 1804

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

PROMED SELLO PROVEEDOR