



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)

ref
30 NOV. 20



Lugar y fecha:	San Salvador, 30 de noviembre de 2020	N° Orden	954
----------------	---------------------------------------	----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT
SURTIMEDIC, S.A DE C.V.	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
6,250	C/U	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE, 1000 ML. MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR	\$ 1.90	\$ 11,875.00
TOTAL US\$:				\$ 11,875.00

Total en letras: Once mil ochocientos setenta y cinco dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos Americanos

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	1 AS 10 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1				
ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$ 11,875.00			  FIRMA DEL TITULAR
C-237				


Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco

TELEFONO: 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@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	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE		
COPIA: U.A.C.I.		