



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: 14 DE ENERO DE 2020 N° ORDEN: 02

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT y/o NCR:

LABYMED. S.A. DE C.V. (TEL 2207-2310)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
18000	PBS	CARTUCHO PARA MEDICIÓN DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS, DETERMINACIÓN NO MENOR DE 18 PARAMETROS, CARTUCHO (300-600) PRUEBAS O EQUIVALENTES 30602132 MARCA: (IL) INSTRUMENTACIÓN LABORATORY ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: NO MENORA A UN AÑO	\$ 1.60	\$ 28,800.00
SOLIC. 003-2021 N° DE COT 2 OELI				

TOTAL US \$:

\$ 28,800.00

TOTAL EN LETRAS: VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 7 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0220-21-1

FIRMA DEL TITULAR (with circular stamp of Hospital Benjamin Bloom)

Handwritten date: 14/01/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: 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:

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 FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

FIRMA PROVEEDOR

LABYMED S.A. de C.V. (with contact info and address)

SELLO PROVEEDOR