



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, 27 de Enero del 2021	Nº ORDEN:	26
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
OXI-RENT, S.A. DE C.V. TEL: 2243-1156			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	c/u.	Mascara para Resucitador Manual No 1 Ofrecen: Mascarilla Anatomica No 1 descartable para Resucitador Manual Marca: Vadi Medical Taiwan Vencimiento: No menor de 18 meses	\$ 4.60	\$ 230.00
50	c/u.	Mascara para Resucitador Manual No 2 Ofrecen: Mascarilla Anatomica No 2 descartable para Resucitador Manual Marca: Vadi Medical Taiwan Vencimiento: No menor de 18 meses	\$ 4.60	\$ 230.00
30	c/u.	Mascara para Resucitador Manual No 5 Ofrecen: Mascarilla Anatomica No 5 descartable para Resucitador Manual Marca: Vadi Medical Taiwan Vencimiento: No menor de 18 meses	\$ 4.60	\$ 138.00
TOTAL US \$:				\$ 598.00

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	2 días hábiles

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

FIRMA DEL TITULAR

28/1/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
NOMBRE: 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	<p>FIRMA PROVEEDOR</p>	<p>OXI-RENT, S. A. de C. V Intersección Av. Jerusalén y Carretera Panamericana Hiper Mall Los Cascados, Local FC-01 2o Nivel Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador Tel/Fax: 2243-1156-Email: oxirent.elsalvador@gmail.com</p> <p>SELLO PROVEEDOR</p>
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		