



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	N° ORDEN:	32
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
JUAN CARLOS GUZMAN TEL: 2566-6944			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 1.4 MM X 250MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR	\$ 8.00	\$ 400.00
200	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 1.6 MM X 250MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR	\$ 8.00	\$ 1,600.00
75	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 2.4 MM X 250MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 2.5 MM X 250 MM TAMAÑO 31 CM PUNTA TRIANGULAR	\$ 8.00	\$ 600.00
25	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 3.4 MM X 250MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 3.5 MM X 250 MM TAMAÑO 31 CM PUNTA TRIANGULAR	\$ 8.00	\$ 200.00
25	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 3.6 MM X 250MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 3.5 MM X 250 MM TAMAÑO 31 CM PUNTA TRIANGULAR	\$ 8.00	\$ 200.00
20	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 4.0MM X 250MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR	\$ 10.00	\$ 200.00
AR				
1 Cotiz.				
No 35				

TOTAL US \$: \$ 3,200.00

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL DOSCIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN : CENTRAL DE ESTERILIZACION Y ARSENAL

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HÁBILES

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

[Handwritten Signature]

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

Ucp
28 Enero 21

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

**Juan Carlos Guzmán Cruz
OSTEO CENTER
Tel.: 2566-6944**

SELLO PROVEEDOR