



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, 15 de Marzo del 2021	N° ORDEN:	247
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\$)
200	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 1.8 MM X 310MM TAMAÑO 31 CM PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.8 MM X 300MM TAMAÑO PUNTA TRIANGULAR MARCA: IMPOL	\$ 8.90	\$ 1,780.00
25	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 2.2 MM X 310 MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 2.0 MM X 300 MM TAMAÑO PUNTA TRIANGULAR MARCA: IMPOL	\$ 8.90	\$ 222.50
50	C/U.	CLAVO ESTEIMAN LISO, DE 2.8 MM X 310MM (7/64"x229 (9) TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 2.5 MM X 300 MM TAMAÑO PUNTA TRIANGULAR MARCA: IMPOL	\$ 8.90	\$ 445.00
25	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 3.2 MM X 310 MM TAMAÑO 31 CM. PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 3.2 MM X 300 MM TAMAÑO PUNTA TRIANGULAR	\$ 8.90	\$ 222.50
20	C/U.	CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 3.8 MM X 310 MM TAMAÑO PUNTA TRIANGULAR OFRECEN: CLAVO KIRSCHNER LISO, DE 4.0 MM X 300 MM TAMAÑO PUNTA TRIANGULAR	\$ 10.90	\$ 218.00

AR
1 Cotiz.
No 35

TOTAL US \$:

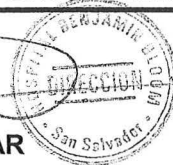
\$ 2,888.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN : CENTRAL DE ESTERILIZACION Y ARSENAL
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	15 DIAS HÁBILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 228 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0220-21-1


 FIRMA DEL TITULAR



15/3/2021

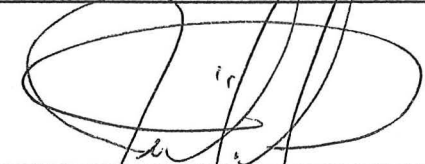
Datos del Administrador de la Orden de Compra:

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:

- 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		Juan Carlos Guzmán Cruz OSTEO CENTER Tel.: 2566-6944
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		