



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: 03 DE MAYO DE 2021 N° ORDEN: 380

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

INTERSERV, S.A DE C.V

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
250	C/U	CARTUCHO PARA LA DIMENCIÓN DE GASES ARTERIALES Y METABOLITOS PARA EQUIPO PORTATIL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. NOTA: SE SOLICITA ENTREGA PARCIAL DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL. C-361 MARCA: i-STAT ORIGEN: ESTADOS UNIDOS/CANADA VENCIMIENTO: 3 A 4 MESES	\$ 13.50	\$ 3,375.00

N° cot.1
N°solic.475-2021
OELI

TOTAL US \$: \$ 3,375.00

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO EN CENTRO QUIRURGICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1ra ENTREGA: 75 CARTUCHOS 30 DIAS CALENDARIO.- 2da ENTREGA 75 CARTUCHOS 30 DIAS CALENDARIO DESPUÉS DE REALIZADA LA PRIMERA ENTREGA.- 3ra ENTREGA 100 CARTUCHOS DESPUÉS DE REALIZADA LA SEGUNDA ENTREGA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

6/5/2021

Datos del Administradores de la Orden de Compra:

NOMBRE: DR. David Ernesto Castillo Bustamante.- Licda. Claudia Felicita Carpio de Maldonado.- Licda. Claudia Sujey Rios Deras.- Dr. Pablo Ricardo Gonzalez Canizalez. Dr. Hector Milton Barrientos Sanchez

TELEFONO: 2133-3241 CORREO: divisionmedica@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

COPIA: ALMACEN

COPIA:UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

