



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 026 DE MAYO DE 2021 N° 504

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

JOSE ALI MARTINEZ (SERVI OMEDA)

TEL.2221 7286

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
40	C/U	PORTA EXPEDIENTES DE ALUMINIO MARCA: MEDIK ORIGEN: USA/ CHINA GARANTIA: 6 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$30,00	\$1,200,00
ARACELY 3 COTIZ N° S/C 350-287/2021				

TOTAL US \$:

\$1,200,00

UN MIL DOSCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES: 35 DE INFECTOLOGIA Y 5 DE NEFROLOGIA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 05 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 466

*[Handwritten Signature]*

**FIRMA DEL TITULAR**

*[Circular Stamp: DIRECCION HOSPITAL BENJAMIN BLOOM, San Salvador, El Salvador]*

*[Handwritten Date: 28/5/2021]*

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ

TELEFONO: 2132-6837

CORREO: [Bodegamed@hospitalbloom.gob.sv](mailto: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

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

*[Handwritten Signature]*

**FIRMA PROVEEDOR**

DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MEDICO

**SERVI OMEDA**

JOSE ALI MARTINEZ  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

**SELLO PROVEEDOR**

*[Handwritten notes: 28/5/2021]*