

GOBIERNO DE EL SALVADOR



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 SALVADORO 04 DE JUNIO DE 2021	N° 540	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
CORPORACION NOBLE S.A DE C.V.			TEL.2500-7100	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
ARACELY 1 COTIZ N°.S/C- 475/2021	C/U	CAJA DE CUBETAS PARA MEDICION DE TIEMPO DE COAGULACION ACTIVIDAD ACT+ PARA EQUIPO HEMOCHRON JR. MARCA: Accriva Origen: Usa Vencimiento: 12 meses Presentación: Caja de 45 Unidades	\$562,50	\$3,375,00
		TOTAL US \$:		\$3,375,00

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMERICA 00/100

CENTRO QUIRURGICO **OBSERVACIONES:**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPÒ DE ENTREGA: 60 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador 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:

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

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEED