



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, 04 de Junio del 2021	N° ORDEN:	548
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
OXI-RENT, S.A. DE C.V. TEL: 2243-1156			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	c/u.	Resucitador Manual con mascarilla con valvula de seguridad con reservorio Reusable Tamaño Pediatrico Ofrecen: Resucitador manual tamaño Peditrico capacidad 490 ml, empaque individual reusable Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan Vencimiento: No menor de 18 meses	\$ 54.00	\$ 2,700.00
50	c/u.	Resucitador Manual con mascarilla con valvula de seguridad con reservorio Reusable Tamaño Neonatal Ofrecen: Resucitador manual tamaño Infante/ Neonatal capacidad 210 ml, empaque individual reusable Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan Vencimiento: No menor de 18 meses	\$ 54.00	\$ 2,700.00
TOTAL US \$:				\$ 5,400.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	2 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL TITULAR

3/3/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
NOMBRE: Dr. David Ernesto Castillo Bustamante , Licda. Claudia Felicita Carpio de Maldonado, Licda. Claudia Suje y Rios Deras, Dr. Pablo Ricardo Gonzalez Canizalez y 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:
 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	<i>[Firma manuscrita]</i> FIRMA PROVEEDOR	OXI-RENT, S. A. de C. V. Intersección Av. Jerusalén y Carretera Panamericana Hiper Mall Las Cascadas, Loc. 2o. Nivel Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador Tel/Fax: 2243-1156-Email: oxirent.elsalvador@gmail.com
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		SELLO PROVEEDOR