

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 Junio del 2021	N° O	RDEN:		609
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:			
SUPLID	ORES I	DIVERSOS, S.A. DE C.V. TEL: 2204-4845/ 2204-4813				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)		VALOR TOTAL (US\$)	
20,000	c/u.	Zapateras descartable Talla L par Ofrecen: Zapateras descartables Talla Universal con susperficie antideslizante, Par Marca: Evergrand Origen: China Vencimiento: No aplica (6 cotiz.)		0.16	\$	3,200.00
6,000	c/u.	Bolsas recolectoras de orina autoadherible tamaño pediatrico, capacidad 100ml. Empaque individual estéril descartable Ofrecen: Bolsas recolectoras de orina autoadherible tamaño pediatrico, capacidad 100 ml. empaque individual estéril descartable Marca: Evergrand Origen: China vencimiento: No menor a dos años (3 cotiz.)	Ť	0.07	\$	420.00
AR 3 Cotiz. No IM-52/2021						
		TOTALUS \$:			\$	3,620.00

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA:

INMEDIATO

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA Nº

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0203-21-2

FIRMÁ DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: <u>Dr. David Ernesto Castillo Bustamante</u>, Licda. Claudia Felicita Carpio de Maldonado, Licda. Claudia Sujey 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

COPIA: ALMACEN

COPIA:UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

SUPLIDORES DIVERSOS
SELLS ARDFEDER

NE SON