

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



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, 19 de Julio del 2021	N° ORDEN:	737
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. TEL: 2530.1014			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	c/u.	PCB Video Outboard MEDIALINK	\$ 684.00	\$ 684.00
1	c/u.	SC PCB Main Board Mediaink SD	\$ 2,043.00	\$ 2,043.00
1	c/u.	View Master gas arm max. 10kg. 57, 217	\$ 1,893.00	\$ 1,893.00
1	c/u.	Spare Lamp. Modele Xenon Supertux Eye Without Lamps A	\$ 1,860.00	\$ 1,860.00
1	c/u.	Xenon-stort arc lamp XBO R180W-45 Cofra	\$ 1,660.00	\$ 1,660.00
1	c/u.	Calibración y ajuste de sistema Para el Equipo Microscopio quirurgico Marca: Zeiss Modelo: OPMI Varioa 700 Origen: Alemania Garantía : 3 meses por desperfectos de fabrica	\$ 250.00	\$ 250.00

AR
1 Cotiz.
No 801/2021

TOTAL US \$ \$ 8,390.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: CENTRO QUIRURGICO
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	45 A 90 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 606

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

FIRMA DEL TITULAR

21/7/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:


NOMBRE: Dr. David Ernesto Castillo Bustamante , Licda. Claudia Felicity 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:

- 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	 FIRMA PROVEEDOR	 S.T. MEDIC S.A. DE C.V. BOX: 2530-1000 FAX: 2530-1099 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		

COPIA: U.A.C.I.