

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, 26 de Julio del 2021 | N° ORDEN: | 770 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | NIT y/o NCR: | |
| DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. TEL: 2208-5612/ 2222-6961 | | | |

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|-------------------------------|-------|--|------------------------|--------------------|
| 100 | c/u. | Tubo orotraqueal No 3.5 FR sin Balon Ofrecen: Tubo endotraqueales 3.5 mm diametro interno, transparente con linea centinela radiopaca con agujero de murphy sin balon Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 2 años | \$ 1.40 | \$ 140.00 |
| AR 1 Cotiz. No 834/2021 | | | | |

TOTAL US \$:

\$ 140.00

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

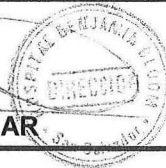
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 687

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

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 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

COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD FINANCIERA

[Handwritten Signature]



COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR

29/7/2021