

**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:	790
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
ELECTROMED, S.A. DE C.V. TEL: 2225-3532				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
5	c/u.	Sonda lagrimal de Bowman 1 y 2 Tamaño 1 y 2 acero inoxidable, maleable, tamaño 133mm , 5.23 pulgadas Marca: Rumex Modelo: 9-012S Origen: Rusia Vencimiento: 2 años	\$ 51.00	\$ 255.00
AR 2 Cotiz. No 820/2021				

**TOTAL US \$:**

\$ 255.00

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: OFTALMOLOGIA  
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS  
TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS CALENDARIO

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 691 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

**FIRMA DEL TITULAR**



29/7/2021

**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](mailto:divisionmedica@hospitalbloom.gob.sv)

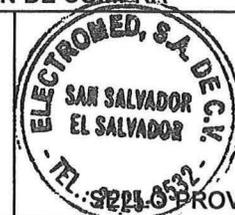
**NOTA:** Sr. Proveedor, al recibir esta **ORDEN DE COMPRA** se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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

**FIRMA PROVEEDOR**



**PROVEEDOR**

COPIA: U.A.C.I.

21/9  
29-30/21