

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, 28 de Julio del 2021	N° ORDEN:	815
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
JORMAR EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL: 2241-6182			

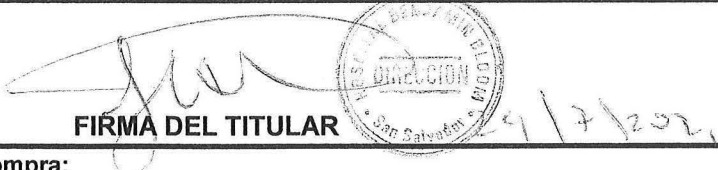
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	c/u.	Brazalete reusable para toma de presion arterial para infante (9-13cm) Marca: Welch Allyn Modelo: Reuse-07 Origen: USA/ México	\$ 27.00	\$ 81.00
2	c/u.	Brazalete reusable para toma de presion arterial tamaño niño pequeño (12-16cm) Marca: Welch Allyn Modelo: Reuse-08 Origen: USA/ México	\$ 29.00	\$ 58.00
3	c/u.	Brazalete reusable para toma de presion arterial tamaño adulto (20-26cm) Marca: Welch Allyn Modelo: Reuse-10 Origen: USA/ México	\$ 33.00	\$ 99.00
3	c/u.	Brazalete reusable para toma de presion arterial tamaño adulto (25-34cm) Marca: Welch Allyn Modelo: Reuse-11 Origen: USA/ México	\$ 35.00	\$ 105.00

AR
2 Cotiz.
No 841/2021

TOTAL US \$: \$ 343.00

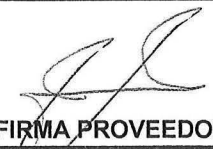

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: ONCOLOGIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	5 DIAS HABILES
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 745 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:
 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	 FIRMA PROVEEDOR	 JORMAR EL SALVADOR S.A. de C.V. SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: U.A.C.I.		