

**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: | 29 DE JULIO DE 2021 | N° ORDEN: | 830 | |
|---|---------------------|---|------------------------|--------------------|
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | NIT y/o NCR: | | |
| COPROSER, S.A DE C.V | | | | |
| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
| 1 | C/U | DISPENSADOR DE LÍQUIDOS DE VOLUMEN AJUSTABLE DE 1-5 ML. OFRECEN: DISPENSADOR DE LÍQUIDOS Y DEMÁS ESPECIFICACIONES SEGÚN OFERTA. MARCA: SCIOGEX ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO APLICA C-751 | \$ 279.00 | \$ 279.00 |
| N° cot. 1 N°solic. 770-2021 OELI | | | | |
| TOTAL US \$: | | | | \$ 279.00 |

29 Jul 21

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS AMERICANOS

OBSERVACIONES: USO EN BANCO DE SANGRE
 LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES

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


FIRMA DEL TITULAR

 20/7/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dra. Iliana Maria Hernández de Hernández Y Lic. Jaime del Carmen Alfaro Mendoza

TELEFONO: 2133-3266 Y 2133-3257 CORREO: banco_sangre@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
 COPIA: U.A.C.I.


FIRMA PROVEEDOR


SELLO PROVEEDOR