

**HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM**

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha: **SAN SALVADOR. 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021** **N°961**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

BIOMEDICA SALVADOREÑA S.A DE C.V.

TEL 6191-9582

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|
| 20 | c/u | Solicitamos: Baterías de 12V 4.5AH Ofrecen: Epecificaciones técnicas ofertadas: Batería de Acido de plomo libre de mantenimiento para UPS Marca: KIJO Modelo: JS12-5 Pais de Origen; Taiwan Voltaje: 12V Capacidad: 5 Ah Peso:1,6Kg. Dimensiones: largo:90mm, Ancho 70mm alto 100mm Garantía de 1 año. | \$15,00 | \$300,00 |
| ARACELY 4 COTIZ s/c N°.991 | | | | |

TOTAL US\$

\$300,00

TRESIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100



OBSERVACIONES: INFORMATICA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 03 DÍAS HABILIS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 904


FIRMA DEL TITULAR

9/9/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

ING. NELSON SIGFREDO AREVALO LOPEZ

TELEFONO: 2132-3252 **CORREO:** nelson.arevalo@salud.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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Up
23 Sept 21