

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, 01 de Septiembre del 2021		N° ORDEN:	RP-38
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. TEL: 2204-4845				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
100	c/u.	Cotonoides Neuroesponja descartable paquetes individual de 10 unidades cada uno con linea radiopaca de 1 X 1" Ofrecen: Algodón comprimido tipo cotonoide (Patties Quirúrgicas), detectable bajo rayos x, Medida 1" X 1" presentación en sobre esteril con 10 cotonoides (Caja de 200 Unidades) Marca: Codman Origen: USA Vencimiento: No menor a 18 meses	\$ 10.50	\$ 1,050.00
100	c/u.	Cotonoides Neuroesponja descartable paquetes individual de 10 unidades cada uno con linea radiopaca de 3 X 1" Ofrecen: Algodón comprimido tipo cotonoide (Patties Quirúrgicas), detectable bajo rayos x, Medida 1" X 3" presentación en sobre esteril con 10 cotonoides (caja de 200 unidades) Marca: Codman Origen: USA Vencimiento: No menor a 18 meses	\$ 11.50	\$ 1,150.00
AR 2 Cotiz. No 953/2021				

TOTAL US \$:

\$ 2,200.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL DOSCIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Mirna Catalina Arévalo de Henríquez
TELEFONO: 2132-6965 **CORREO:** mirna.arevalo@salud.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	<i>[Firma manuscrita]</i> FIRMA PROVEEDOR	SUPLIDORES DIVERSOS S.A. DE C.V. SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		

20/09/2021
6-5944