

**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, 05 de Octubre del 2021		<b>N° ORDEN:</b>	<b>1022</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. TEL: 2208-5612/ 2222-6961				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
30	c/u.	Sonda Nelaton 10 Fr. Empaque individual esteril descartable Marca: Medstar Origen: China Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 0.18	\$ 5.40
700	c/u.	Sonda de Alimentación, transparente, calibre 12 Fr. Longitud ( 80 a 100) cm empaque individual esteril descartable Marca: Medex Origen: Colombia Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 0.65	\$ 455.00
AR 2 Cotiz. No IM-93/2021				

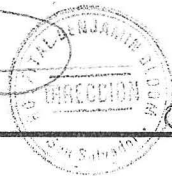
**TOTAL US \$:** \$ 460.40

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS SESENTA 40/100 DOLARES

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	1 A 8 DIAS HABILIS

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 959 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

**NOMBRE:** Lic. Cesar Alfredo Lemus

**TELEFONO:** 2132-6837

**CORREO:** cesar.lemus@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	<p>FIRMA PROVEEDOR</p>	<p>SELLO PROVEEDOR</p>
COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		

249  
06 Oct. 21