

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, 12 de Octubre del 2021 | N° ORDEN: | 1039 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | NIT y/o NCR: | |
| PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. TEL: 2223-1879/ 2564-3795 | | | |

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|---------------------------------|-------|--|------------------------|--------------------|
| 600 | c/u. | Gasa Quirurgica predoblada tipo, V calidad USP v calidad USP, 100 yardas X 36", ancho (Trama 16-20 Urdimbre 20-24 peso 22.5-28.8 g/m2) Vencimiento Minimo: 15-18 meses Marca: Channelmed Origen: China | \$ 17.85 | \$ 10,710.00 |
| AR 2 Cotiz. No IM-86/2021 | | | | |

TOTAL US \$:

\$ 10,710.00

(TOTAL EN LETRAS) DIEZ MIL SETECIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES

| | |
|--|----------------------------|
| OBSERVACIONES: | |
| LUGAR DE ENTREGA: | ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS |
| TIEMPO DE ENTREGA: | 1 - 7 DIAS HABILES |
| CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1005 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1 | |


FIRMA DEL TITULAR 13/10/2021

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 |  FIRMA PROVEEDOR | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A. de C.V. </div> |
| COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA | | |
| COPIA: U.A.C.I. | | |