

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, 28 de Octubre del 2021		N° ORDEN:	1112
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
MEDIIMPLANTES S.A.		TEL: 7926-1233 / 7234-9336		
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	c/u.	Caja Cervical Peek para sustituto de cuerpo Marca: mediimplantes Origen: Colombia	\$ 700.00	\$ 700.00
2	c/u.	Caja de hueso de 0.25 cc Marca: Mediimplantes Origen: Colombia	\$ 100.00	\$ 200.00
AR 1 Cotiz. No 1205/2021				

TOTAL US \$:

\$ 900.00

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS 00/100 DÓLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: NEUROCIRUGÍA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATA

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1072

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


FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dr. Ricardo Lungo Esquivel

TELEFONO: 2133-3241

CORREO: ricardo.lungo@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

**COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD FINANCIERA**

COPIA: U.A.C.I.


FIRMA PROVEEDOR

Mediimplantes
El Salvador

SELLO PROVEEDOR

Handwritten notes:
28/10/21
2:30pm