

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, 17 de Diciembre del 2021 | | Nº ORDEN: | RP-133 |
|---|--|--|------------------------|--------------------|
| 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\$) |
| 1,500 | c/u. | SONDA DE ALIMENTACIÓN TRANSPARENTE, CALIBRE 6FR (35a 45) CM, LONGITUD EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE OFRECEN: SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 6FR, LONGITUD 500MM (50.0 CM) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: ROMSONS ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS | \$ 0.60 | \$ 900.00 |
| AR 2 Cotiz. No IM-102/2021 | | | | |
| TOTAL US \$: | | | \$ | 900.00 |

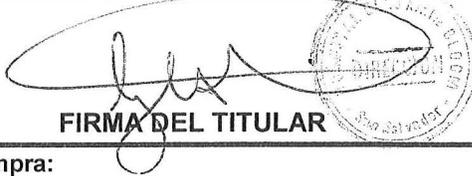
(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HABILIS

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA Nº 1207 CIFRADO.PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2


FIRMA DEL TITULAR

17/12/2021

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:

- 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 |  FIRMA PROVEEDOR |  SELLO PROVEEDOR |
| COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA | | |
| COPIA: U.A.C.I. | | |