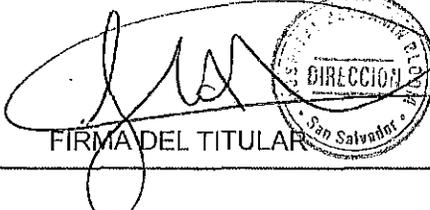


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 25 enero 2022	Nº ORDEN 5-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMÉRICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL 2524-4000	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3000	C/U	DESC. P/ BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MACRO,EMP. IND.EST,S/ MARCA Y MODELO	\$5.00	\$15,000.00
4000	C/U	DESC. P/ BOMBA DE PERFUSION,TRANSP. C/ LUER LOCK EMP. IND. EST.S/ MARCA Y MODELO	\$1.50	\$6,000.00
TOTAL (US\$)				\$21,000.00

TOTAL EN LETRAS: VEINTIUN MIL DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS CALENDARIO
No Provision 38 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

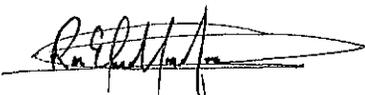

 FIRMA DEL TITULAR
 
25/1/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
 NOMBRE: CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ
 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 cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor Mencionar el numero 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	 SELLO PROVEEDOR
---	---	--