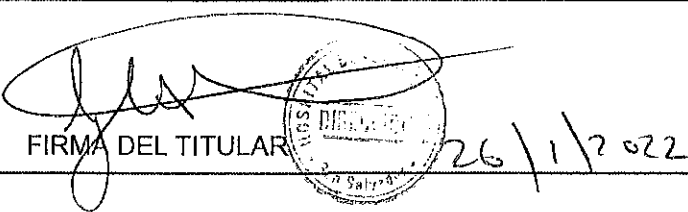


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 26 enero 2022	N° ORDEN 10-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL 2243-2678	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200000	C/U	JERINGA 10 ML.C/ ADAPTADOR LUER LOCK,AGUJA 22 X 1 - 1/2,DESC. EMP. IND.EST.	\$0.05	\$10,000.00
2000	C/U	JERINGA 50-60 ML.CON ADAPTADOR LUER LOCK,SIN AGUJA , EMP. INDIVIDUAL,ESTÉRIL	\$0.30	\$600.00
TOTAL (US\$)				\$10,600.00

TOTAL EN LETRAS: DIEZ MIL SEISCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: INSUMOS DE USO MEDICO HOSPITALARIO DE USO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 2-8 DÍAS HÁBILES
No Provision 45 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1
 FIRMA DEL TITULAR 26/1/2022

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
---	---	--