

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 27 enero 2022	N° ORDEN 26
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\$)
10000	C/U	GUANTES QUIRURGICOS NO. 6 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	\$0.45	\$4,500.00
20000	C/U	GUANTES QUIRURGICOS NO.7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	\$0.45	\$9,000.00
20000	C/U	GUANTES QUIRURGICOS NO.7-1/2 ESTERIL DESCARTABLE, PAR	\$0.45	\$9,000.00
2000	C/U	GUANTES QUIRURGICOS NO 8, ESTERIL DESCARTABLE, PAR	\$0.45	\$900.00
TOTAL (US\$)				\$23,400.00

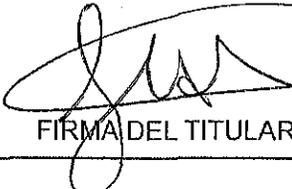
TOTAL EN LETRAS: VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: INSUMOS MÉDICOS DE USO COMÚN EN SERVICIOS MÉDICOS

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 2-8 DÍAS HÁBILES

No Provision 57 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


FIRMA DEL TITULAR



27/1/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ

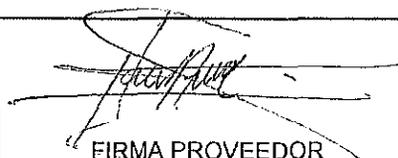
TELEFONO: 2132-6837 CORREO: cesar.lemus@salud.gob.sv

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