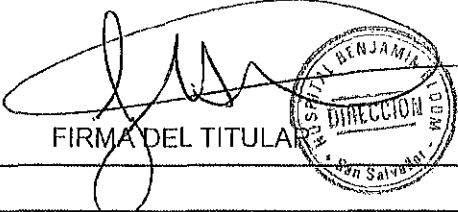


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

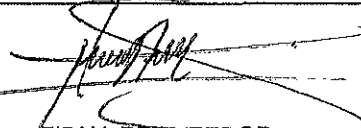
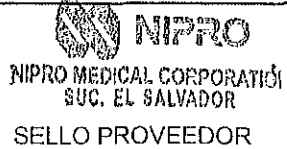
Lugar y Fecha: San Salvador 25 enero 2022	Nº ORDEN 27-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL 2243-2678	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3500	C/U	GUANTES PARA EXAMEN TALLA M ,DESCARTABLE,CAJA DIS PENSADORA DE 100 UNID.	\$9.50	\$33,250.00
3500	C/U	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S ,DESCARTABLE,CAJA DIS PENSADORA DE 100 UNID.	\$9.50	\$33,250.00
TOTAL (US\$)				\$66,500.00

TOTAL EN LETRAS: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: INSUMOS MÉDICOS DE USO COMÚN EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACION
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 2-8 DÍAS HÁBILES
No Provision 34 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
---	---	--