

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	Nº ORDEN 60-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL 2237-1613	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
7000	C/U	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION PEDIATRICO	\$0.07	\$490.00
6000	C/U	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA AUTOADHERIBLE,EMPAQUE I NDIVIDUAL ESTERIL,T/ PEDIATRICO,CAP. 100 ML.	\$0.15	\$900.00
TOTAL (US\$)				\$1,390.00

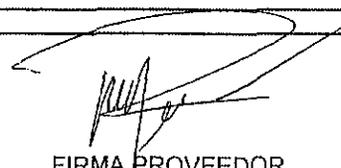
TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: INSUMOS MÉDICOS DE USO GENERAL EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DÍAS HÁBILES
No Provision 50 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1
 FIRMA DEL TITULAR 

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	
---	---	---