

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 14 marzo 2022 | Nº ORDEN 215-2 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| INTERSERV, S.A. DE C.V. TEL. 2223-5510 | |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|------|---|------------------------|--------------------|
| 600 | C/U | CARTUCHOS I- STAT EG 7 PARA EQUIPO PORTATIL | \$13.50 | \$8,100.00 |
| | | | TOTAL (US\$) | \$8,100.00 |

TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL CIEN DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1RA. 200 CARTUCHOS 30 DÍAS CALENDARIO 2DA. 200 CARTUCHOS 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZAR PRIMERA ENTREGA Y 3RA. 200 CARTUCHPS 30 DÍAS CALENDARIO DESPUES DE REALIZADA SEGUNDA ENTREGA

No Certificación 173 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

No Certificación 252 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



14/3/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº IINNBB013):

NOMBRE: PABLO RICARDO GONZALEZ CANIZALEZ

TELEFONO: 2133-3238 CORREO: pablo.gonzalez@salud.gob.sv

Tecnico Realizo Orden: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

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

