

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 01 septiembre 2022	Nº ORDEN 359-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	DUI
JOSE ALI MARTINEZ TEL 2221-7286	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
10	C/U	BRAZALETE PARA MONITOR DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA TAMAÑO PEDIATRICO/NEONATAL,DIF.MEDIDAS MARCA: VERIDIAN , ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: N/A	\$20.00	\$200.00
5	C/U	BRAZALETE PARA MONITOR DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA DE 10 CM. DE ANCHO X 35.5 DE LARGO(NEONATAL) MARCA: VERIDIAN , ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: N/A	\$20.00	\$100.00
6	C/U	BRAZALETE PARA MONITOR DE PRESION ARTERIAL UNA VIA TAMAÑO ADULTO,DESCART. DIF. MEDIDAS MARCA: VERIDIAN , ORIGEN: USA , VENCIMIENTO: N/A	\$28.00	\$168.00
TOTAL (US\$)				\$468.00


TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 505 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-24-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR 

1/9/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE

TELEFONO: 2133-3240 CORREO: david.castillo@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: 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

DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MEDICO  
SERVI  
MEDA  
JOSE ALI MARTINEZ  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
SELLO PROVEEDOR

1:30 PM.

Nombre: Claudia Roman  
Firma:

Fecha:

DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MEDICO  
SERVI  
MEDA  
JOSE ALI MARTINEZ  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.