

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

Lugar y fecha: San Salvador, 18 de Abril de 2024 N° ORDEN: CP-13-7

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE: NIT y/o NCR:

SUPLIMED, S.A. DE C.V. Teléfono: 2223-8784

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
30	C/U.	SISTEMA DE DRENAJE VENTRICULO PERITONEAL, MEDIA PRESION, SET TIPO VÁLVULA DE PUDENZ, PEDIATRICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL OFERCEN: SISTEMA DE DRENAJE VENTRICULO PERITONEAL, MEDIA PRESION SET TIPO VÁLVULA DE PUDENZ, PEDIATRICO EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA: SURGIWEAR ORIGEN: INDIA VENCIMINETO: 05/2025	\$ 225.00	\$ 6,750.00
Solic: CP-13/2024 Cotiz 1				

TOTAL US \$: \$ 6,750.00

Sies mil setesientos cincuenta con 00/100 centavos de los Estados Unidos

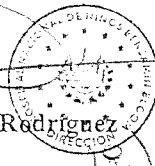
OBSERVACIONES: Garantías de cumplimiento del contrato 10% del monto contratado

LUGAR DE ENTREGA: Almacen de Insumos Médicos

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 15 DÍAS HABILIS

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1 54113 CF-81,82,83,84,85,86,87

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director



Datos del Administrador de la Orden de Compra

Nombre Dra. Jakelin Alas de Alvarenga, Jefe del Centro Quirúrgica

TELEFONO: 2133-3238 y 2133-3239 CORREO: gladys.alas@salud.gob.sv

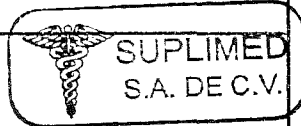
NOMBRE DE TECNICO UCP Alma Ramírez de Barahona Tel. y Ext. 2132-6921 1856

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

ORIGINAL: SUMINISTRANTE
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD FINANCIERA
COPIA: UCP

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

Nombre Completo de quien retira la OdC

Fecha:

Hora:

Kevin Jesus Orillano Gomez
19-4-24 143

20-4-24
10:15:00