



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

24/9  
30 Oct. 20

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR 29 DE OCTURBE DE 2020	Nº 827
----------------	------------------------------------	--------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT
--	-----

SIEMENS HEALTHCARE S.A. Telefono 2248-7333 y 2248-7141

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			( US\$)	
1	c/u	TARJETA INTERFACE D501 PARA USO EN RAYOS X DIGITAL MARCA: SIEMENS MODELO: MULTIX MP ORIGEN: ALEMANIA/ ESPAÑA GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$3,857,38	\$3.857,38

Nºcot 1  
Nº solíc. B60-834/2020  
ARACELY

TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS 38/100	\$3.857,38
---	------------

OBSERVACIONES: DEPTO. DE MANTENIMIENTO (USO EN RADIOLOGIA)

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MANTENIMIENTO

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54118	\$3,857,38		
C123			

  
FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Señor: FRANCISCO ANTONIO MOLINA

TELEFONO: 2133 3275

CORREO: molina.biomedica@hospitalbloom.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 cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

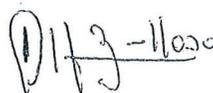
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

COPIA: U.A.C.I.



FIRMA PROVEEDOR

Siemens Healthcare, S.A.

SELLO PROVEEDOR