



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)

Lugar y fecha:

San Salvador, 13 de Febrero de 2020

N° Orden 71/2020

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

NIT

SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD

U. M.

DESCRIPCIÓN

PRECIO UNITARIO

VALOR TOTAL

(US\$)

(US\$)

200

c/u.

Circuitos circulares pediátricos para anestesia (1.5 metros de longitud) **Ofrecen:** Set de tubos corrugados expandibles piezas en "Y" codo para maquina de anestesia, filtro Antibacteriano bolsa de anestesia de 1 litro, con mascara Tamaño pediátrico (60") aprox. Marca: Westmed Origen: Usa/Mexico Vencimiento: No aplica (2 Cotiz.)

\$

9.50

\$

1,900.00

200

c/u.

Circuitos circulares Adulto para anestesia (1.5 metros de longitud) **Ofrecen:** Set de tubos corrugados expandibles piezas en "Y" codo para maquina de anestesia, filtro Antibacteriano bolsa de anestesia de 3 litro, con mascara Tamaño Adulto (72") aprox. Marca: Westmed Origen: Usa/Mexico Vencimiento: No aplica (3 Cotiz.)

\$

7.60

\$

1,520.00

AR

TOTAL US\$

\$ 3,420.00

TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

USO EN: ANESTESIOLOGIA

LUGAR DE ENTREGA:

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA:

5 DIAS HABILIS

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO

VALOR

FECHA

FIRMA

ELH13

\$3,420.00

19/02/2020

[Firma]

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Cesar Alfredo Lemus Cruz

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
DIRECTOR
H.N.B.D.

TELEFONO:

2132-6837

CORREO:

bodegamed@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]

FIRMA PROVEEDOR

SUPLIDORES DIVERSOS
S.A. de C.V.

SELLO PROVEEDOR