



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, 5 de Marzo de 2020

N° Orden 143

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

NIT

DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			(US\$)	(US\$)
200	c/u.	Tubo endotraqueal 4.0 mm diametro interno, sin balón transparente, con agujero murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril, descartable Ofrecen: Tubo endotraqueal 4.0 mm diametro interno, sin balón transparente, con agujero murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril, descartable Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 18 meses (4 cotiz.)	\$ 1.50	\$ 300.00
200	c/u.	Tubo endotraqueal 5.0 mm diametro interno, sin balón transparente, con agujero murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril, descartable Ofrecen: Tubo endotraqueal 5.0 mm diametro interno, sin balón transparente, con agujero murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril, descartable Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 18 meses (4 cotiz.)	\$ 1.50	\$ 300.00

AR
N° IM-03/2020
No 2 Cotiz.

TOTAL US\$:

\$ 600.00

SEISCIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

USO EN: SERVICIO DE HOSPITALIZACION

LUGAR DE ENTREGA:

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA:

1 A 5 DÍAS HABILIS

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54713	\$600.00	11/3/2020	<i>[Signature]</i>

Dr. Angel Enríquez
FIRMA DEL TITULAR
DIRECTOR
H.N.N.B.B.



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Cesar Alfredo Lemus Cruz

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

DIPROMEQUI
S.A. DE C.V.

SELLO PROVEEDOR

11/3/2020