



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 144

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

NIT

PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			(US\$)	
200	c/u.	Tubo endotraqueal 7.5 mm Diametro interno sin balon transparente con agujero Murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril descartable Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 0.93	\$ 186.00
200	c/u.	Tubo endotraqueal 7.0 mm Diametro interno sin balon transparente con agujero Murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril descartable Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 0.93	\$ 186.00
200	c/u.	Tubo endotraqueal 6.5 mm Diametro interno sin balon transparente con agujero Murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril descartable Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 0.93	\$ 186.00
300	c/u.	Tubo endotraqueal 6.0 mm Diametro interno sin balon transparente con agujero Murphy y linea centinela radiopaca, escala numerada, empaque individual esteril descartable Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 0.93	\$ 279.00

N° IM-03/2020
No 3 Cotiz.

TOTAL US\$:

\$ 837.00

OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

USO EN: SERVICIO DE HOSPITALIZACION

LUGAR DE ENTREGA:

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA:

1-7 DIAS HABILIS

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 837.00	11/03/2020	

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
DIRECCION
FIRMA DEL TITULAR
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

PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.
SELLO PROVEEDOR

11/3/2020
144