

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) N° Orden 188 Lugar y fecha: San Salvador, 16 de Marzo de 2020 NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE NIT OXI-RENT, S.A. DE C.V. **PRECIO** VALOR TOTAL UNITARIO CANTIDAD U.M. DESCRIPCIÓN (US\$) (US\$) 15 c/u. Diafragmas con trampa de agua para ventilador de alta 175.00 2,625.00 frecuencia sensor Medic 3100A Ofrecen: Tapa y trampa de agua para circuitos de alta frecuencia Marca: CareFusion Origen: Estados Unidos y Alemania o mexico (2 Cotiz.) 1,170.00 15 Set de Diafragma para ventilador de alta frecuencia sensor \$ c/u. 78.00 madic 3100A Ofrecen: Diafragma para Circuitos de alta frecuencia Presentación: Bolsas con tres unidades cada una Marca: CareFusion Mexico (2 cotiz.) 25 c/u. Resucitador Manual tamaño adulto descartable Ofrecen: 38.50 962.50 Resucitador manual tamaño adulto capacidad 1700 ml. empaque individual descartable Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan (3 cotiz.) AR N° 73 y 144 /2020 No 2 Cotiz TOTAL USS: 4.757.50 CUATRO MIL SETESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 50/100 DOLARES USO EN: UCIN Y UCI **OBSERVACIONES:** LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS (ITEM 1-2) 2 DÍAS HABILES Y ITEM 175 UNIDADES 1 DIA HABIL Y RESTO 20 DÍAS TIEMPO DE ENTREGA: CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 **FECHA** FIRMA VALOR **ESPECIFICO** 3 Dr. Árgel Ernestő Álvando Rodriguez Dr. FLIRMA, DEL TITULAR H.N.N.B.8. Datos del Administrador de la Orden de Compra: Lic. Cesar Alfredo Lemus Cruz CORREO: bodegamed@hospitalbloom.gob.sv TELEFONO: 2132-6837 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.

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: U.A.C.I.

COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA PROVEEDOR

OXI-RENT, S. A. de C. Intersection Av. Jerusalén y Correlero Powaroerkene Higer Hall Las Cascadas, Local F. Ol Zo Hivel Antiguo Custollès, Le Libertel, El Soly der Tellfor: 2243-1156-Emeil: oxivest.skolonda@amid.co≥

SELLO PROVEEDOR

