



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, 24 de Marzo de 2020

N° Orden

236

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

NIT

TECHNO INVERSIONES, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			(US\$)	
3	c/u.	Pinzas Durmias para extracion de cálculos de 3 Fr Ofrecen: Canasta de nitinol para extracción de cálculo ureterales nitrógeno diámetro de 3 French x 115 cms. De longitud 4 filamentos, sin punta apertura de la cesta 20 cm Marca: Cook Medical Origen: USA Vencimiento: 2 años	\$ 420.00	\$ 1,260.00
3	c/u.	Pinzas Durmias para extracion de cálculos de 2.5 Fr Ofrecen: Canasta de nitinol para extracción de cálculo ureterales nitrógeno diámetro de 2.4 French x 115 cms. De longitud 4 filamentos, sin punta apertura de la cesta 20 cm Marca: Cook Medical Origen: USA Vencimiento: 2 años	\$ 325.00	\$ 975.00

AR
N° 326/2020
No 2 Coliz.

TOTAL US\$

\$ 2,235.00

DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA:

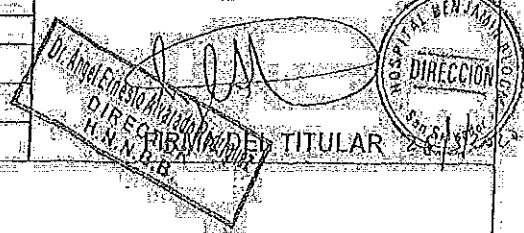
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA:

EN 20 DIAS HABILIS

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5413	\$ 2,235.00	26/03/2020	[Firma]



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Cesar Alfredo Lemus Cruz

TELÉFONO:

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

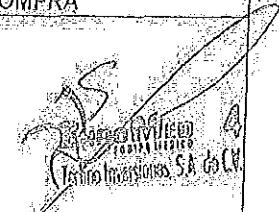
ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

[Firma del Proveedor]

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.