



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, 3 de Abril de 2020 N° Orden 283

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\$)	
12	c/u.	Catéter doble "J" de 4 Fr. 16 cm <b>Ofrecen:</b> Set de stent Doble J Sof-flex Pediátrico 4.7 Fr. X 16 cms. De largo incluye: 1- Guía 0.035" x 145 cms. 1- Stent doble J 4.7 Fr. X 16 cms. , 1- Posicionador de stent radiopaco 4.7 fr x 50 cm de largo Marca: Cook Medical Origen: USA ( 2 cotiz.) vencimiento: 2 años ( 2 cotiz.)	\$ 224.28	\$ 2,691.36
6	c/u.	Catéter doble "J" de 6 Fr. 16 cm <b>Ofrecen:</b> Set de catéterdoble "J" Diametro 6 French con final abierto HIDROFILICO UNIVERSAL FIRM incluye: 1- Guía recubierta de PTFE 1- Catéter doble J 6FR por 18 cms. 1- Empujador con marcador radiopaco distal Marca: Cook Medical Origen: USA ( 2 cotiz.) vencimiento: 2 años ( 2 cotiz.)	\$ 113.00	\$ 678.00
AR				
N° 322/2020				
No 2 Cotiz.				

TOTAL US\$ \$ 3,369.36

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE 36/100 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
54113	\$ 3,369.36	13-abril/2020	

FIRMA DEL TITULAR 13/4/2020



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Cesar Alfredo Lemus Cruz

TELEFONO: 2132-6837 CORREO: bodegamed@hospitalbloom.gob.sv

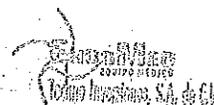
NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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 PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.