



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)

21/04  
17 de abril 20

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR, 17 DE ABRIL DEL 2020	Nº Orden	297
----------------	------------------------------------	----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT
---	-----

PROMED DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.	
------------------------------------	--

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
150	C/U	<p>DESCARTABLE, EXCLUSIVO PARA RECOLECCION DE PLASMA QUE COLECTE DE 2 A 3 UNIDADES CON UN VOLUMEN FINAL DE 600 A 1000 ML, CON ANTICOGULANTES ACD, VOLUMEN SANGUINEO EXTRA CORPOREO DE 250 MILILITROS, CON SITIO DE TOMA DE MUESTRA, AGUJA REMOVIBLE 16 G X 1 PULGADA, CON SITIO DE CONEXION DE ANTICOAGULANTE Y SOLUCIONES DE REEMPLAZO QUE CONTENGA FILTRO BACTERIOLOGICO.</p> <p>MARCA: HAEMONECTICS ORIGEN: SUIZA VENCIMIENTO: MAYOR DE 12 MESES MODELO: 623 HS</p> <p><b>REQUISITOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>TRES SEPARADORES AUTOMATICO DE CELULAS, CON UNIDAD DE POTENCIA INTERRUMIIDA (UPS) PARA CADA EQUIPO.</li> <li>UN SELLADOR ELECTRICO DE TUBULADURAS PLASTICAS</li> <li>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO Y CORRECTIVO CON CAPACIDAD DE RESPUESTA NO MAYOR DE 1 HORA PRESENTAR CALENDARIO DE EJECUCION.</li> <li>GARANTIA DE REPOSICION INMEDIATA DE EQUIPOS EN CASO DE FALLA</li> <li>GARANTIA DE REPOSICION DE INSUMOS EN MAL ESTADO</li> <li>FECHA DE VENCIMIENTO DE TODOS LOS INSUMOS NO MENOR DE UN AÑO A LA FECHA DE ENTREGA.</li> <li>ENTRENAMIENTO, CAPACITACION Y ACTUALIZACION CONTINUA DEL PERSONAL DE BANCO DE SANGRE (CONFERENCIAS RELACIONADAS A LOS PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS, MATERIAL DIDACTICO).</li> <li>CAPACITACION PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE DONACION ALTRUISTA (CHARLAS MOTIVACIONALES, MATERIAL EDUCATIVO Y PROMOCIONALES PARA LOS DONANTES.</li> </ol>	\$ 168.00	\$ 25,200.00

No. s/c: 423  
(2 COTIZ)

Marta

<b>TOTAL US\$:</b>	\$ 25,200.00
--------------------	--------------

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

OBSERVACIONES:	USO: BANCO DE SANGRE , INSUMOS NECESARIOS PARA LA OBTENCION DE PLASMA CONVALECIENTE PARA TRATAR A PACIENTES GRAVES DE COVID-19
----------------	--

LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
-------------------	----------------------------

TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATO
--------------------	-----------

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
50113	\$25,200.00	17/4/2020	

*[Handwritten Signature]*  
  
**FIRMA DEL TITULAR**

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

LIC. CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ

TELEFONO: 2225-4114 Ext. 1804

CORREO: [bodegamed@hospitalbloom.gov.sv](mailto:bodegamed@hospitalbloom.gov.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.

*[Handwritten Signature]*

**FIRMA PROVEEDOR**

