



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, 13 de Mayo de 2020 N° Orden 358

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

NIT

SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. TEL: 2526-8999

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			(US\$)	(US\$)
1	c/u	Tubo de irrigación y aspiración, superficie mate con orificios, con llave de dos vías para manejo con una mano diámetro 10 mm longitud 36 cm. Ofrecen: Tubo de irrigación y aspiración, superficie mate con orificios laterales, con llave de dos vías para manejo con una mano diámetro 5 mm longitud 36 cm marca: Karl Storz Origen: Alemania Cod. : 26173BN Garantia: 12 meses	\$ 500.00	\$ 500.00
1	c/u	Tubo de irrigación y aspiración, superficie mate con orificios, con llave de dos vías para manejo con una mano diámetro 5 mm longitud 36 cm. Ofrecen: Tubo de irrigación y aspiración, superficie mate con orificios laterales, con llave de dos vías para para manejo con una mano diámetro 5 mm longitud 36 cm marca: Karl Storz Origen: Alemania Cod. : 26173BN Garantia: 12 meses	\$ 500.00	\$ 500.00

AR.

N° 419/2020

No 1 Cotiz.

Oscar Rodriguez

TOTAL US\$

\$ 1,000.00

MIL 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

USO EN: CENTRO QUIRURGICO

LUGAR DE ENTREGA:

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA:

45 DIAS HABLES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
50113	\$1,000	14/5/2020	

FIRMA DEL TITULAR



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

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR