



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)

21/5/20
25-11-2020

Lugar y fecha:	San Salvador, 25 de Mayo de 2020		N° Orden	405
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE			NIT	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	c/u.	Frasco de aspirar, descartable Ofrecen: Frasco para aspirar graduado con tapa autosellante proporciona un sello sin fugas, cuenta con filtro bacteriano Aerostat que tiene una eficiencia de filtración del 99.99 % de microorganismos aerosolizados y partículas de materias y una válvula de cierre mecánico que protege contra la contaminación y desbordamiento descartable capacidad de frasco 1200 ml empaque: Caja por 48 unidades Marca: Bermis MModelo: 484410 Origen: USA	\$ 8.47	\$ 423.50
200	c/u.	Filtro bacteriano para ventilador Ofrecen: Filtro hidrofobo bacteriano-viral baja resistencia a al flujo eficacia de filtración bacteriano/viral de mas del 99,9999 % incluye un puerto de recolección de muestra de gas con conectores de D.I. de 22 mm ideal para aplicación de filtración de maquinas pueden utilizarse como HME Marca: Gibeeck/Hudson RCI/Teleflex Modelo: 28022 Origen; Malaysia/ Usa	\$ 9.14	\$ 1,828.00
50	c/u.	Mascarilla con reservorio pediátrico Ofrecen: Mascarilla transparente de uso pediátrico con nolsa de reservorio, con extensión para oxígeno de 2 MT, con Válvula de no reinhalación, descartable Marca: Hudson RCI/Teleflex Modelo: 1058 Origen; USA/Mexico Vencimiento No aplica o en su defecto no menor a 2 años	\$ 3.80	\$ 190.00
AR N° 474/2020 N° 2 cotiz.				

TOTAL US\$: \$ 2,441.50

DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO 50/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: UCI COVID-19
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	2-3 DIAS HABILIS

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 2,441.50	24/05/2020	<i>[Firma]</i>

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:
 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	<i>[Firma Proveedor]</i>	
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE		
COPIA: U.A.C.I.		

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR