



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 02 DE JUNIO DE 2020	Nº 448
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT	
REPOSICION POR DESCRIPCION EN EL TIEMPO DE ENTREGA	EQUIMSA SA DE C.V. 2537-1900	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			(US\$)	(US\$)
3	C/U	SOLICITAN: PARAFORMALDEHIDO (HF) FRASCO DE 67,5G C/U CODIGO 0442025/ES/CX24 PARA USO EN ESTERILIZACION CON FUENTE DE GENERACION MIXTA CON FUNCIONAMIENTO POR VAPOR Y FORMALDEHIDO AUTOCLAVE: OFRECEN: INSUMO: PARAFORMALDEHIDO (HF) MARCA: CISA BRASILE LTDA CODIGO 0442025/ES/CX24 PAIS DE ORIGEN:BRASIL /ITALIA DESCRIPCION PARAFORMALDEHIDO (HF) FRASCO DE 67,5G, PARA USO EN ESTERILIZADOR CON FUENTE DE GENERACIÓN MIXTA CON FUNCIONAMIENTO POR VAPOR Y FORMALDEHIDO- AUTOCLAVE MARCA CISA MODELO GLOBO 6415 PRESENTACION: CAJA DE 24 UNIDADES	\$1,728,00	\$5,184,00

Nºcot 1
Nº
solic.468/2020
ARACELY

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO DOLARES 00/100

\$ 5.184,00

OBSERVACIONES:	CENTRAL DE ESTERILIZACION Y ARSENAL
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	MAXIMO 90 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$5.184.-	15 Junio 2020	

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Eda Esmeralda Alvarado Cinco
 TELEFONO: 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@hospitalbloom.gob.s

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

24/60
12-7-2020