



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)

2469
12-1-2020

Lugar y fecha: San Salvador, 12 de Junio de 2020 N° Orden 453

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE NIT

NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL: 2243-2678

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			(US\$)	
140	c/u.	Filtros de acetato de celulosa para hemodialisis de 1.3 mts. Marca: Nipro Origen: Japón Vencimiento: Minimo 12 meses	\$ 30.00	\$ 4,200.00
230	c/u.	Filtro de acetato de celulosa para hemodialisis de 1.1 mts. Marca: Nipro Origen: Japón Vencimiento: Minimo 18 meses	\$ 30.00	\$ 6,900.00
200	c/u.	Dializadores de fibra hueca de acetato de celulosa 0.7 mts. Marca: Nipro Origen: Japón Vencimiento: Minimo 18 meses	\$ 30.00	\$ 6,000.00
70,000	c/u.	Jeringas 5 ml. con Adaptador luer lock, aguja No 22 X 1/2" Descartables empaque individual esteril Marca: Nipro Origen: Japón/China/Indonesia/tailandia Vencimiento: Minimo 2 años (3 Cotiz.)	\$ 0.05	\$ 3,500.00
AR N° IM-29/2020 No 1 Cotiz.				

TOTAL US\$: \$ 20,600.00

VEINTE MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SERVICIO DE HOSPITALIZACION - EMERGENCIA-COVID-19
LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABLES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 20,600	12/6/20	<i>[Signature]</i>

FIRMA DEL TITULAR *[Signature]*
HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
DIRECCION
San Salvador

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
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

[Signature]
FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.