



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)

21/06
25/06/20

Lugar y fecha:		San Salvador, 24 de Junio de 2020		N° Orden	474
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				NIT	
DIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL: 2519-4815					
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)	
			(US\$)		
720	c/u.	Seda negra trenzada 2/0 con aguja redonda 1/2 circulo de 25 mm Ofrecen: Silk Black trenzada 2/0 con aguja redonda 1/2 circulo de 26 mm longitud 75 cm. Marca: SMI Origen: Bélgica Vencimiento no menor a dos años (7 cotiz.)	\$ 0.89	\$ 640.80	
720	c/u.	Seda negra trenzada 4/0 con aguja redonda RB1 de 17 mm Ofrecen: Silk Black trenzada 4/0 con aguja reverso cortante de 1/2 circulo de 17 mm longitud 75 cm. Marca: SMI Origen: Bélgica Vencimiento No menor a dos años (3 cotiz.)	\$ 0.91	\$ 655.20	
720	c/u.	Poliglactina 910 4/0 RB1 con naguja cortante 3/8 de circulo de 17 mm Ofrecen: Surgicryl 910 4/0 con aguja cortante 3/8 de circulo de 19 mm longitud 75 cm Marca: SMI Origen: Bélgica Vencimiento: No Menor a dos años (1 cotiz.)	\$ 1.74	\$ 1,252.80	
AR N° 529/2020 No 2 Cotiz.					
TOTAL US\$:				\$ 2,548.80	

DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO 80/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: SALA DE OPERACIONES
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	(Item 1) 180 Unidades 2 Días Hábiles y resto en 15 días hábiles, (Item 2) 47 unidades 2 días hábiles y resto en 15 días hábiles y (Item 3) 108 Unidades en 2 días hábiles y resto 15 días hábiles

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
50113	\$ 2,548.80	26/06/20	[Firma]

FIRMA DEL TITULAR  26/06/20

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

FIRMA PROVEEDOR 

SELLO PROVEEDOR 

COPIA: U.A.C.I.