



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)

449
2020-06-25

Lugar y fecha: San Salvador, 24 de Junio de 2020 **N° Orden 478**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: DIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL: 2519-4815 NIT:

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			(US\$)	
720	c/u.	Poliglactina 910 "0" con aguja redonda de 26 mm Ofrecen: Surgicryl 910 "0" con aguja redonda de 1/2 circulo de 26 mm longitud 75 cm. Marca: SMI Origen: Bélgica (1 Cotiz.)	\$ 1.49	\$ 1,072.80
720	c/u.	Poliglactina 910 4/0 RB 1 con aguja redonda 1/2 circulo de 17 mm Ofrecen: Surgicryl 910 4/0 con aguja redonda 1/2 circulo de 17 mm longitud 75 cm. Marca: SMI Origen: Bélgica (2 cotiz.)	\$ 1.52	\$ 1,094.40
720	c/u.	Poliglecaprone 25 3/0 con aguja redonda de 22 mm Ofrecen: Surgicryl Monofast poliglecaprone 25 3/0 con aguja redonda de 26 mm longitud 75 cm. (2 cotiz.)	\$ 1.99	\$ 1,432.80
AR N° 529/2020 No 2 Cotiz.				

TOTAL US\$: \$ 3,600.00

TRES MIL SEISCIENTOS 80/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: (Item 1) 12 Unidades 2 Días Hábiles y resto en 15 días hábiles, (Item 2) 119 unidades 2 días hábiles y resto en 15 días hábiles y (Item 3) 15 días hábiles

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$3,600.00	26/6/20	

FIRMA DEL TITULAR 26/6/2020

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