



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)

24/6/20
25/6/20

Lugar y fecha: San Salvador, 24 de Junio de 2020 N° Orden 479

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE NIT

B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL: 2524-4000

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--|-------|---|-----------------|-------------|
| | | | (US\$) | (US\$) |
| 40 | c/u. | Catéter Venoso central de triple lumen 5 FR 13-18 empaque Ind. Esteril desc. Ofrecen: Catéter de pur para acceso venoso central con tecnica de seldinger, pediátrico de tres lumenes (22 G 22G, 20G) 5Fr. 13 cm longitud, dilatador, introductor, aguja guia metálica punta en J Dispositivos de Fijacion a piel Radiopaco control de posición a través del registro de EKG Certofix Trio Ped. S 513 Marca: B/Braun Origen: Alemania / Otros países Vencimiento: No menor a 18 meses (2 cotiz.) | \$ 45.00 | \$ 1,800.00 |
| 480 | c/u. | Nylon Negro monofilamento 2/0 con aguja cortante 3/8 de circulo de 22 mm Ofrecen: Sutura sintética no absorbible monofilar de poliamida (Nylon) Calibre 2/0 con hebra de 75 cm. Aguja elaborada de acero 300, cortante 3/8 de circulo de 24 mm de diametro en empaque individual estéril dafilon blue 2/0 (3) 75 cm DS24 Marca: B/braun Origen: España /otros países (2 cotiz.) | \$ 0.80 | \$ 384.00 |
| AR N° 529 y IM- 26/2020 No 4 Cotiz. | | | | |

TOTAL US\$: \$ 2,184.00

DOS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN Y SALA DE

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: (ITEM 1) 3 DIAS HABILES Y (ITEM 2) 5 DIAS HABILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|------------|---------|-------|
| 54113 | \$2,184.00 | 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

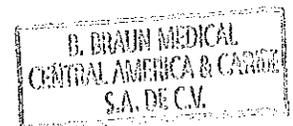
ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR