



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

2490
15 dólares

Lugar y fecha: San Salvador, 14 de julio de 2020 N° Orden 541

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. (TEL 2200-9700)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
400	C/U	DESCARTABLE, EXCLUSIVO PARA RECOLECCIÓN DE PLASMA QUE COLECTE DE 2 A 3 UNIDADES CON UN VOLUMEN FINAL DE 600 A 1000 ML, CON ANTICOAGULANTE ACD, VOLUMEN SANGUINEO EXTRA CORPOREO DE 250 MILILITROS, CON SITIO DE TOMA DE MUESTRA, AGUJA REMOVIBLE CALIBRE 16 G X 1 PULGADA, CON SITIO DE CONECCIÓN DE ANTICOAGULANTE Y SOLUCIONES DE REEMPLAZO QUE CONTENGAN FILTRO BACTERIOLÓGICO MARCA: HAEMONETICS ORIGEN: SUIZA VENCIMIENTO: MAYOR DE 12 MESES	\$ 168.00	\$ 67,200.00
TOTAL US\$				\$ 67,200.00

N°cot 1
N° solic. 629-2020
OELI

Total en letras: Sesenta y siete mil doscientos dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos Americanos.

OBSERVACIONES: PACIENTES COVID-19
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$67,200.00	15/7/20	<i>[Signature]</i>

[Signature]
FIRMA DEL TITULAR 16/7/2020

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:
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

COPIA: U.A.C.I.

[Signature]
FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR