



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)

24/8/20  
13 agosto

Lugar y fecha: San Salvador, 13 de Agosto de 2020 N° Orden 598

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\$)      |
| 10                               | c/u.  | adhesivo tisular a base cianoacrilato ampolla de 0.5 mm (esteril) Ofrecen: Adhesivo tisular a base de cianoacrilato ampolla de 0.5mm (esteril HISTOACRYLBLUE Marca: B/Braun Origen: España / Otros Paises Vencimiento: No menor a 15 meses | \$ 18.00        | \$ 180.00   |
| AR<br>N° 648/2020<br>No 1 Cotiz. |       |  |                 |             |

TOTAL US\$: \$ 180.00

CIENTO OCHENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 35 DIAS HABILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECIFICO | VALOR     | FECHA   | FIRMA   |
|------------|-----------|---------|---------|
| 54/13      | \$ 180.00 | 14/8/20 | [Firma] |
|            |           |         |         |
|            |           |         |         |

FIRMA DEL TITULAR  
[Firma y Sello]

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]  
FIRMA PROVEEDOR

B. BRAUN MEDICAL  
CENTRAL AMERICA & CARIBE  
S.A. DE C.V.  
SELLO PROVEEDOR