



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

24/9
7-Sept-20

Lugar y fecha:	San Salvador, 04 de septiembre de 2020	N° Orden	686
----------------	--	----------	-----

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\$)
434	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	\$ 72,912.00

N°cot 1
N° solíc. 685-2020
OELI

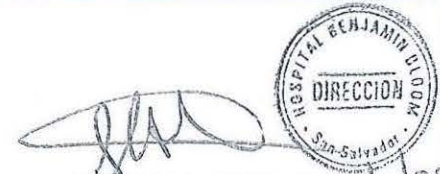
TOTAL US\$: \$ 72,912.00

Total en letras: Setenta y dos mil novecientos doce 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
50113	\$ 72,912.00	07/9/20	



FIRMA DEL TITULAR

7/9/2020

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.

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR