



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)

24/9
8 Sep 20

Lugar y fecha: San Salvador, 07 de Septiembre de 2020 N° Orden 690

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE NIT

DIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL: 2519-4815

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			(US\$)	(US\$)
72	c/u.	Alambre de acero monofilamento No 2/0 con aguja 1/2 circulo cortante de 36 mm longitud 60 cms. Oferta: Steel usp 2 reverso cortante 1/2 circulo 40 mm longitud 45 cm, 4 hebras por paquete ST21 Marca: SMI origen: Bélgica Vencimiento No menor a dos años	\$ 43.25	\$ 3,114.00
72	c/u.	Alambre de acero monofilamento No 1 con aguja cortante punta trócar 1/2 circulo de 40 mm longitud 45 cms, 4 hebras por paquetes Oferta: Steel usp 1 reverso cortante 1/2 circulo 40 mm longitud 45 cm, 4 hebras por paquete ST11 Marca: SMI origen: Bélgica Vencimiento No menor a dos años	\$ 42.80	\$ 3,081.60

AR
N° IM-39/2020
No 1 Cotiz.

TOTAL US\$: \$ 6,195.60

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO 60/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: CENTRO DE ESTERILIZACION Y ARSENAL

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: ÍTEM 1-2 6 UNIDADES EN 3 DIAS HABILES Y 66 UNIDADES EN 30 DIAS CALENDARIO

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1



ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$6,195.60	8/9/20	

FIRMA DEL TITULAR 9/9/2020

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

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.