



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
21 Sept 20

Lugar y fecha:	San Salvador, 18 de Septiembre de 2020		N° Orden	712
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE			NIT	
SALVAMEDICA, S.A. DE C.V. TEL: 2246-7200				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
12	c/u.	Catéter Torácico recto 24 Fr. Con trocar, con agujero centinela y línea radiópaca, empaque individual estéril descartable Ofrecen: Catéter toraxico con trocar 24 FR x 20" Catéter transparente de PVC termosensible sobre trocar de aluminio de precisión Marca:Argyle/Covidien/Medtronic/Cardinal Health Origen: USA/ Mexico Vencimiento: No menor a dos años	\$ 11.66	\$ 139.92
18	c/u.	Catéter Torácico recto 20 Fr. Con trocar, con agujero centinela y línea radiópaca, empaque individual estéril descartable Ofrecen: Catéter toraxico con trocar 20 FR x 20" (51CM) Catéter transparente de PVC termosensible sobre trocar de aluminio de precisión Marca:Argyle/Covidien/Medtronic/Cardinal Health Origen: USA/ Mexico Vencimiento: 9 Unidades 01/04/2022 y 9 Unidades NO menor a dos años	\$ 11.66	\$ 209.88
AR. N°IM-39/2020 No 1 Cotiz.				

TOTAL US\$:

\$ 349.80

TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 80/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SERVICIO DE HOSPITALIZACION

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: (ITEM 1) 12 UNIDADES UN DIA HABIL Y (ITEM 2) 9 UNIDADES UN DIA HABIL Y RESTO A 45

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 349.80		
C0016			

FIRMA DEL TITULAR




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



Salvamedica
S.A. DE C.V.
TEL: 2246-7200 FAX: 2510-3753
SELLO PROVEEDOR