



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)

Lugar y fecha:

San Salvador, 03 de septiembre de 2020

N° Orden

682

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A DE C.V. (TEL 2241-6719)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1200	C/U	BOLSAS CUADRUPLES RECOLECTORAS DE SANGRE PARA FRACCIONAMIENTO SEMIAUTOMATIZADO DE LA SANGRE CON LEUCORREDUCCIÓN DEL 80 AL 90 % DE LOS HEMOCOMPONENTES CON SISTEMA PARA DERIVAR LOS PRIMEROS 20 ML DE SANGRE DEL DONANTE.- MARCA TERUMO ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 15 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.	\$ 11.55	\$ 13,860.00
300	C/U	CODIGO 30503051 BOLSA CUADRUPLE DE PLÁSTICO FLEXIBLE ESQUINAS REDONDEADAS PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE, CON ANTICOAGULANTE CPDA-1 CON AGUJA INVOLABLE SILICONEADA DE PARED ULTRA DELGADA CALIBRE 16 G X 1 1/2 PULGADAS, TUBULADURAS CODIFICADAS CON BOLSA SATELITE.- MARCA: TERUMO ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 12 MESES	\$ 8.00	\$ 2,400.00
1500	C/U	EQUIPO PARA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS CON FILTRO CALIBRE (150-250) MICRONES PARA MICROAGREGADOS, CON PAREDES INTERNAS LISA MACA: TERUMO ORIGEN: JAPÓN VENCIMIENTO: 30/04/2022 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO)	\$ 1.60	\$ 2,400.00

N°cot 1 C/U
N° solic. 758-2020
OELI

TOTAL US\$:

\$ 18,660.00

Total en letras: Dieciocho mil seiscientos sesenta dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos Americanos.

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
50113	\$18,660.00	03/9/20	

FIRMA DEL TITULAR



3/9/2020

10/9/20
7 Sept. 20

Auto 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



Servicios
Quirurgicos
De El Salvador S.A. de C.V.

Tel: 2241-6282 Fax: 2241-6294

SELLO PROVEEDOR