



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 18 DE NOVIEMBRE DE 2020 N°897

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

ELECTROLAB MEDIC S.A DE C.V. TEL. 2225-4114

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|-------|--|------------------------|--------------------|
| 6 | c/u | GEL ULTRASONIDO AQUASONIC 5LT UNIT BC. 1403957 GEL ULTRASONIDO FRASCO DE 5LYSL HIPOALERGENICA, SOLUBLE EN AGUA DESCRIPCION: GEL HIPOALERGENICA Y BACTERIOTATUCA PARA USO DE CONDUCCION EN ULTRASONIDO *ACUSTICAMENTE CORRECTA PARA ACPTAR LA AMPLIA GAMA DE FRECUENCIAS * COMPLETAMENTE ACUOSO. NO MANCHA LA ROPA O AÑA TRANSDUCCTORES *LA FORMULA ES BACTERIOSTATICA, NO SENCIBILIZANTE Y NO IRRITA. * NO CONTIENE FORMALDEHIDO * NO CONTIENE ESPERMICIDA *UTILIZADO Y RECOMENDADO POR LOS PRINCIPALES FABRICANTES DE QUIPO MEDICO DE ULTRASONIDO DE TODO EL MUNDO * CON FRASCO DISPENSADOR PARA RELLENAR * GARRAFA DE 5 LTS (APROX. 1,3 GALON MARCA: USA ORIGEN USA/ALEMANIA | \$ 45.20 | \$ 271.20 |

cotiz 2
N° 981/2020
ALMA

DOSCIENTOS SETENTA Y UNO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON VEINTE CENTAVOS 50/100 \$ 271.20

OBSERVACIONES: IMÁGENES MEDICAS

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECIFICO | VALOR | CONFIRMACION | FIRMA |
|------------|----------|--------------|-------|
| 54107 | \$271,20 | C184 | |



FIRMA DE TITULAR 17/11/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic.CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ

TELEFONO: 2132-6837

CORREO:

bodegamed@hopitalbloom.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

ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.

SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.

2449
19 Nov. 20