



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)

23 2020

Lugar y fecha: San Salvador, 23 de Noviembre de 2020 N° Orden 906

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE NIT

B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL: 2524-4000

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			(US\$)	(US\$)
1	c/u.	Endoscopio angulado para sistema minop, angulacion 0°, diametro 2.7 MM, largo de trabajo 180MM, autoclavable. Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 4,291.81	\$ 4,291.81
1	c/u.	Endoscopio angulado para sistema minop, angulacion 30°, diametro 2.7 MM, largo de trabajo 180MM, autoclavable. Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 4,481.97	\$ 4,481.97
1	c/u.	Cable de fibra óptica con guía de luz tecnología en alta definición, Diámetro 4.8mm, Longitud 250cm Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 771.51	\$ 771.51
1	c/u.	Micro tijera con punta aguada/aguda, instrumento rigido compatible con sistema de neuroendoscopio minop intraventricular. De 265MM de largo de trabajo y diametro de 2MM. Cuenta con estrella giratoria a 360° y retroalimentacion tactil para una insercion segura. Instrumento desmontable para su adecuado reprocesamiento. Esterilizable a vapor. Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 1,215.99	\$ 1,215.99

AR N° 994/2020 No 1 Cotiz.

TOTAL US\$: \$ 10,761.28

DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO 28/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: CENTRO QUIRURUGICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2020

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	CONFIRMACION	FIRMA
54113	\$ 10,761.28	C199	

FIRMA DEL TITULAR (Signature and Stamp)

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 (Signature)

SELLO PROVEEDOR (Stamp: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE S.A. DE C.V.)