



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, 23 de Noviembre de 2020	N° Orden	907
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 (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	c/u.	Micro tijera con punta roma/roma, 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	\$ 1,200.00	\$ 1,200.00
1	c/u.	Micro pinza para sujecion y diseccion. Instrumento rigido compatible con sistema de neuroendoscopio minop intraventricular de 265mm de largo de trabajo y diámetro de 2mm, con etrella giratoria a 360° y retroalimentación táctil para una inserción segura instrumento desmontable para su adecuado reprocesamiento, esterilizable a vapor. Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 1,200.00	\$ 1,200.00

AR
N° 993/2020
No 1 Cotiz.

TOTAL US\$:

\$ 2,400.00

DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 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	\$ 2,400.00	C198	

[Handwritten Signature]

 FIRMA DEL TITULAR 24/11/2020

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:

- 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.

[Handwritten Signature]
 FIRMA PROVEEDOR

B. BRAUN MEDICAL
 CENTRAL AMERICA & CARIBE
 S.A. DE C.V.
 SELLO PROVEEDOR

20/11/2020