



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	910
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.	Micro pinza para biopsia, instrumento flexible para técnica BI-instrumental/BI-manual compatible con sistema de neuroendoscopio Minop intraventricular de 250mm, de largo de trabajo y diámetro de 1mm con canal de irrigación para su limpieza, esterilizable a vapor. Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 1,316.24	\$ 1,316.24
1	C/U.	Electrodo monopolar tipo Hook A 90°, compatible con sistema neuroendoscopio Minop intraventricular de 255mm, de largo trabajo y 2,2mm, de diámetro esterilizable a vapor. Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 176.73	\$ 176.73
1	c/u.	Electrodo monopolar tipo Hook a 180°, compatible con sistema de neuroendoscopio minop intraventricular de 255mm, de largo de trabajo y 2,2mm, de diámetro esterilizable a vapor. Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros paises Vencimiento N/A	\$ 176.73	\$ 176.73

TOTAL US\$: \$ 1,669.70

UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE 70/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: CENTRO QUIRURGICO
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	\$ 1,669.70	C195	

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.


 FIRMA PROVEEDOR

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

23-11-2020