



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 911

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.	Electrodo monopolar tipo aguja, para técnica BI-instrumental/Bi-manual compatible con sistema neuroendoscopio Minop intraventricular, de 255mm de largo de trabajo y 1,1mm, de diámetro, esterilizable a vapor. Marca: Aesculap Origen: Alemania/Otrosw paises Vencimiento: N/A	\$ 176.73	\$ 176.73
1	C/U.	Electrodo bipolar tipo tenedor a 0°, compatible con sistema de neuroendoscopio Minop intraventricular de 255mm, de largo de trabajo y 2,1mm, de diámetro, esterilizable a vapor. Marca: Aesculap Origen: Alemania/Otrosw paises Vencimiento: N/A	\$ 300.00	\$ 300.00
2	c/u.	Kit de cánula de succión con punta roma 0°, de 2mm, de diámetro, descartable en empaque individual estéril, compatible con sistema de neuroendoscopio Minop intraventricular. Marca: Aesculap Origen: Alemania/Otrosw paises Vencimiento: N/A	\$ 131.00	\$ 262.00
AR N° 989/2020 No 1 Cotiz.				

TOTAL US\$: \$ 738.73

SETECIENTOS TREINTA Y OCHO 73/100 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	\$ 738.73	C194	

FIRMA DEL TITULAR

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

SELLO PROVEEDOR

23-11-2020