



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	916
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\$)
285	c/u.	Sutura sintética no absorbible monofilar de polipropileno Calibre 5/0 con hebra de 75cm. Doble armado de aguja cardiovascular negra, que mejora visibilidad de la aguja en campo operatorio y elimina molestos reflejos. Aguja elaborada de acero 300, cuerpo redondo. 1/2 de círculo de 13mm de diámetro. En empaque individual estéril. OPTILENE 5/0 75 CM 2 XHR13B CV PASS Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros países Vencimiento N/A	\$ 6.30	\$ 1,795.50
60	c/u.	Sutura sintética no absorbible monofilar de polipropileno, Calibre 7/0 con hebra de 75cm, Doble armado de aguja cardiovascular negra, que mejora visibilidad de la aguja en campo operatorio y elimina molestos reflejos, aguja elaborada de acero 300, cuerpo redondo, 3/8 de círculo de 10mm de diámetro. En empaque individual estéril. OPTILENE 7/0 75 CM 2xDR10B PASS Marca: Aesculap Origen: Alemania/ otros países Vencimiento N/A	\$ 8.70	\$ 522.00
TOTAL US\$:				\$ 2,317.50

DOS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 50/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: CENTRO QUIRURUGICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	CONFIRMACION	FIRMA
54113	\$ 2,317.50	C204	

[Firma manuscrita]

 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 manuscrita]
 FIRMA PROVEEDOR

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

23 Nov 2020

1920