



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, 18 de Diciembre de 2020	N° Orden	968
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE		NIT	
INELBAL, S.A. DE C.V. TEL: 2526-8181			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			(US\$)	(US\$)
1	c/u.	Tijera Metzembau curva laparoscopica genérico 3 mm x 330 mmm Marca: Secure-Lock Garantía: 6 meses	\$ 250.00	\$ 250.00
4	c/u.	Pinzas Laparoscopica tipo mixter ángulo genérico 5 mm x 330 mm Marca: Secure-Lock Garantía: 6 meses	\$ 250.00	\$ 1,000.00
4	c/u.	Pinza Laparoscópica Tipo Maryland , genérico 5 mm x 330 mm reutilizable Marca: Secure-Lock Garantía: 6 meses	\$ 250.00	\$ 1,000.00
4	c/u.	Pinzas Laparoscopica de 5 mmm x 330 mm tipo Grasper para Vesicula Reutilizable Marca: Secure-Lock Garantía: 6 meses	\$ 300.00	\$ 1,200.00
3	c/u.	Hook 3mm x 330 mm Generico Reutilizable Marca: Secure-Lock	\$ 160.00	\$ 480.00

AR
No 1159,1158,
1157, 1156, y
1153/2020
2 Cotiz.

TOTAL US\$:

\$ 3,930.00

TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	(ITEM 1) INMEDIATA Y (ITEM 2,3,4, Y 5) 60 DIAS HABLES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	CONFIRMACION	FIRMA
54113	\$ 3,930.00		

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL TITULAR
10/12/20



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

INELBAL, S.A. DE C.V.
SELLO PROVEEDOR
TEL: 2263-3300

