



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

969

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

INELBAL S.A DE C.V (TEL 2526-8181)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	APLICADOR DE CLIPS DE TITANIO ML 10 MM X 330 MM. SOLIC. 1152-2020.-	\$ 550.00	\$ 1,100.00
2	C/U	PINZA LAPAROSCÓPICA 5 MM X 330 MM BACKUP (BABCOCK) GENERICA. REUTILIZABLE. SOLIC.1151-2020	\$ 250.00	\$ 500.00
6	C/U	HOOK (GANCHO) 5 MM X 330 MM SIN CABLE GENÉRICO. SOLIC. 1149-2020	\$ 160.00	\$ 960.00
2	C/U	CANULA DE SUCCIÓN E IRRIGACIÓN 5 MM TROMPETA GENÉRICO. REUTILIZABLE. SOLIC. 1148-2020	\$ 350.00	\$ 700.00
2	C/U	APLICADORES DE CLIPS HEM O LOK TALLA XL 10 MM DORADO GENERICO. SOLIC. 1147-2020	\$ 550.00	\$ 1,100.00
2	C/U	APLICADORES DE CLIPS HEMOLOK TALLA ML 5 MM DORADO GENERICO. SOLIC. 1147-2020	\$ 550.00	\$ 1,100.00
20	C/U	SECURE-LOK (HEM-O-LOK) XL POLIMERO DORADO, CARTUCHO DE 6 UNIDADES. SOLIC. 1146-2020	\$ 70.00	\$ 1,400.00
24	C/U	SECURE-LOK (HEM-O-LOK) ML POLIMERO VERDE, CARTUCHO DE 6 UNIDADES. SOLIC. 1146-2020	\$ 45.00	\$ 1,080.00
N°cot		MARCA: SECURE-LOCK		
N° solíc.		GARANTIA DE PRODUCTOS 6 MESES JPOR DEFECTOS DE FABRICACIÓN.		
OELI				

TOTAL US\$:

\$ 7,940.00

Total en letras: Siete mil novecientos cuarenta dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos de America

OBSERVACIONES: DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: ITEM 1,2,6,7 INMEDIATA ITEM 3,4 60 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 7,940.00		

FIRMA DEL TITULAR

18/12/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco

TELEFONO:

2132-6827

CORREO:

bodegamed@hospitalbloom.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

3. 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



*Ricardo
Sandoval*