



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, 21 de Enero del 2021 N° ORDEN: 07

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: CARLOS JOSUE INGLES CIENFUEGOS NIT y/o NCR:

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
10	C/U.	AGUJA PARA ASPIRACION O BIOPSIA DE MEDULA OSEA TIPO "J" PEDIATRICA REUSABLE CALIBRE 13 G X 2" OFRECEN: AGUJA PARA ASPIRACION BIOPSIA DE MEDULA OSEA TIPO JAWESHIDI DE PROFUNDIDAD REGULABLE DESCARTABLE CALIBRE 13 G A X 2.5" MARCA: ARGON ORIGEN: USA VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$ 60.00	\$ 600.00
10	C/U.	AGUJA PARA ASPIRACION O BIOPSIA DE MEDULA OSEA TIPO "J" PEDIATRICA REUSABLE CALIBRE 13 G X 1/2" OFRECEN: AGUJA PARA ASPIRACION BIOPSIA DE MEDULA OSEA TIPO JAWESHIDI DE PROFUNDIDAD REGULABLE DESCARTABLE CALIBRE 13 G A X 4" MARCA: ARGON ORIGEN: USA VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	\$ 60.00	\$ 600.00
10	C/U.	AGUJA PARA ASPIRACION O BIOPSIA DE MEDULA OSEA TIPO "I" ILLINOIS DE PROFUNDIDAD REGULABLE REUTILIZABLE CALIBRE 16 G X 1 5/8 OFRECEN: AGUJA PARA ASPIRACION O BIOPSIA DE MEDULA OSEA TIPO JAWESHIDI PROFUNDIDAD REGULABLE DESCARTABLE CALIBRE 16 GA X 2.688" MARCA: ARGON ORIGEN: USA	\$ 60.00	\$ 600.00

AR 1 Cotiz. No 39/2021

TOTAL US \$: \$ 1,800.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL OCHOCENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS TIEMPO DE ENTREGA: (ITEM 1 Y 2) 30 DIAS HÁBILES Y (ITEM 3) EN 2 DIAS HABILES CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0220-21-1

FIRMA DEL TITULAR

21/01/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: 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 FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR CARLOS JOSUE INGLES CIENFUEGOS TEL: 2235-7917 * 2502-3076 tecmed@n1@gmail.com

21/01/2021