

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)

	San Salvador, 17 de Febrero del 2021	N° ORDEN:	160
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
NIPRO MEDICAL CORPORACION SUC. EL SALVADOR TEL: 2243-2678		9450-220296-101-4	
U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
c/u.			\$ 380.00
c/u.	N° 16 G X 1.6 mm Ofrecen: Aguja para fistula arteriovenosas		\$ 380.00
	TOTALUS \$:		\$ 760.00
(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES			
	wedic u. m. c/u.	U. M. DESCRIPCIÓN C/u. Aguja No 17G de 1.4mm para accesar fistula arteriovenosas para hemodialisis Ofrecen: Aguja para fistula arteriovenosas para hemodialisis No 17 x 1" Hemodialisis Marca: Nipro Origen: Japón /Tailandia/Indonesia Vencimiento: Minimo 2 años c/u. Agujas para accesar fistula arteriovenosas para hemodialisis N° 16 G X 1.6 mm Ofrecen: Aguja para fistula arteriovenosas para hemodialisis No 16 x 1 1/4" Hemodialisis Marca: Nipro Origen: Japón /Tailandia/indonesia Vencimiento: Minimo 2 TOTAL US \$: SETECIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES	U. M. DESCRIPCIÓN C/U. Aguja No 17G de 1.4mm para accesar fistula arteriovenosas para hemodialisis Ofrecen: Aguja para fistula arteriovenosas para hemodialisis No 17 x 1" Hemodialisis Marca: Nipro Origen: Japón /Tailandia/Indonesia Vencimiento: Minimo 2 años c/U. Agujas para accesar fistula arteriovenosas para hemodialisis No 16 X 1.6 mm Ofrecen: Aguja para fistula arteriovenosas para hemodialisis No 16 x 1 1/4" Hemodialisis Marca: Nipro Origen: Japón /Tailandia/indonesia Vencimiento: Minimo 2 TOTAL US \$: SETECIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: HEMODIALISIS

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA Nº 138

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

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:

- 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 FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR