



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, 02 de Marzo del 2021	N° ORDEN:	182
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. TEL: 2564-3795			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
600	c/u.	Circuitos Neonatales descartables con doble linea de calefacción compatible a base Humidificadora MR 850 (Incluya camara Humidificadora de autollenado) Ofrecen: Circuitos Neonatales con doble linea de calefaccion compatible a base humidificadora MR 850, con tecnologia Ventimyst para el manejo efectivo de la condensacion, con camara humidificadora de autollenado Marca: Flexible Origen: UK Vencimiento: Minimo 24 meses	\$ 58.00	\$ 34,800.00
200	c/u.	Camara Humificadora descartable de auto llenado Marca: Flexicare Origen: UK/Otros Vencimiento: Minimo 15-18 meses	\$ 23.00	\$ 4,600.00

AR
2 Cotiz.
No 338/2021

TOTAL US \$: \$ 39,400.00

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: UCIN
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	(ITEM 1) 400 UNIDADES 1-15 DIAS HABILES Y EL RESTO 45-60 DIAS HABILES (ITEM 2) 1-7 DIAS HABILES
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 160 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	


 FIRMA DEL TITULAR

4/3/2021

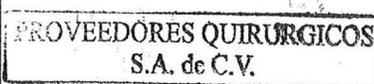
Datos del Administrador de la Orden de Compra:

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	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		