



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:	185
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
SALVAMEDICA, S.A. DE C.V. TEL: 2246-7200				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20	c/u.	Catéter vascular umbilical doble lumen de PUR, 3.5. Fr. Con linea centinela radiopaca longitud 15", escala en cms. Empaque individual estéril, descartable Ofrecen: Catéter umbilical doble lumen argyle 3.5 FR. Transparente, libre de latex linea centinela radiopaca., Marca: Luer lock resistente a lipidos longitud de 15" (38.1 cm) Marca: Covidien/Cardinal Healtha/argyle Origen: Costa Rica Vencimiento: No menor a dos años	\$ 44.35	\$ 887.00
20	c/u.	Catéter vascular umbilical doble lumen de PUR, 5. Fr. Con linea centinela radiopaca longitud 15", escala en cms. Empaque individual estéril, descartable Ofrecen: Catéter umbilical doble lumen argyle 5 FR. Transparente, libre de latex linea centinela radiopaca., Marca numericas cada 1 cms punta redondeada atraumatica, terminal luer lock, resistente a lipidos longitud de 15" (38.1 cm) Marca: Covidien/Cardinal Healtha/argyle Origen: Costa Rica Vencimiento: No menor a dos años	\$ 33.80	\$ 676.00
AR 1 Cotiz. No IM-27/2021				

TOTAL US \$:

\$ 1,563.00

(TOTAL EN LETRAS)

UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 7 DIAS HABLES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 166

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:

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

Salvamedica
S.A. de C.V.
República de El Salvador, C. A.
SELLO PROVEEDOR