



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:	03 DE MARZO DE 2021	N° ORDEN:	215
----------------	---------------------	-----------	-----

"REPOSICIÓN POR ERROR EN RAZON SOCIAL"

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC EL SALVADOR S.A DE C.V. ( TEL 2243-2678 )

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
4,800	C/U	EQUIPO PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE, CON FILTRO DE (150-250) MICRONES, PARA MICROAGREGADOS, CON AGUJA CALIBRE (16-20) G EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE 30503261.- ORIGEN: JAPÓN/CHINA.- VENCIMIENTO: MINIMO 1 AÑO.- 2 COT	\$ 0.78	\$ 3,744.00
8,000	C/U	TUBO DE ENSAYO DE POLIETILENO (12 X 75 ) MILIMETROS, CON TAPÓN SIN ACTIVADOR DE LA COAGULACIÓN (COMPARTIDO CON LABORATORIO) 30503738.- ORIGEN: ITALIA.- VENCIMIENTO MINIMO 2 AÑOS.- 1 COT	\$ 0.08	\$ 640.00
4,800	C/U	TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ÁCIDO ETILENDIAMINOTETRACÉTICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPÓN MORADO), CAPACIDAD 4 MILILITROS. 30503765.- ORIGEN: AUSTRIA/USA/BRASIL.- VENCIMIENTO 10-12 MESES.- 1 COT	\$ 0.14	\$ 672.00
8,000	C/U	TUBO PLASTICO AL VACIO DE (16 X 100) MILIMETROS, CON GELSEPARADOR, CON ACTIVADORES DE COAGULACIÓN, (TAPÓN ROJO-AMARILLO), CAPACIDAD 10 MILILITROS 30503801.- ORIGEN: AUSTRIA/USA/BRASIL.- VENCIMIENTO: 10-12 MESES.- 1 COT	\$ 0.25	\$ 2,000.00
MARCA: NIPRO			C-186	

N°solic. 243-2021 OELI

TOTAL US \$:

\$ 7,056.00


TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS AMERICANOS

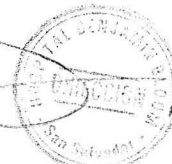
OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 8 - 20 DIAS HÁBILES

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

  
**FIRMA DEL TITULAR**



5/3/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Lic. Cesar Alfredo Lemuz 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**

 **NIPRO**  
 NIPRO MEDICAL CORPORATION  
 SUC. EL SALVADOR  
**SELLO PROVEEDOR**