



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 18 DE MARZO DE 2021 N° ORDEN 254

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE S.A DE C.V.

TEL.2524 40 -00

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20	C/U	<p>NECESITAMOS: DESINFECTANTE CON EFECTO BACTERIZADA, FUNGICIDA Y VIRUCIDA PARA EQUIPO MEDICO SENSIBLE A BASE DE CLORURO DE DIDECILIDETIL AMONIO MAS ALCOHOL ISOPROPILICO CON ACCION RAPIDA ENFORMATO DE ESPUMA ENVASE DE 750 ML.</p> <p>OFRECEN: SOLUCION DESINFECTANTE CON EFECTO BACTERIZADA, FUNGICIDA Y VIRUCIDA PARA EQUIPO MEDICO SENSIBLE A BASE DE CLORURO DE DIDECILIDETIL AMONIO MAS ALCOHOL ISOPROPILICO CON ACCION RAPIDA ENFORMATO DE ESPUMA ENVASE DE 750 ML. MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML SPRAY BOTTLE. MARCA B/BRAUN ORIGIN: ALEMANIA/SUIZA/OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO : JUNIO /2023.</p>	\$8,00	\$160,00

ARACELY  
1 COTIZA.  
N° S/C 379/2021

TOTAL US \$:

\$160,00

CIENTO SESENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

CENTRO QUIRURGICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DÍAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 245

FIRMA DEL TITULAR



18/3/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: VICTOR MANUEL HERRERA SALALA

TELEFONO: 2132-6802

CORREO

bodegativ@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

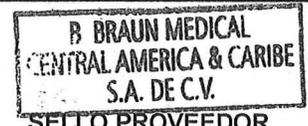
ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR



15 (10/2021)