



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, 26 de Marzo del 2021	N° ORDEN:	295
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. TEL: 2208-5612/ 2222-6961			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	c/u.	Tubo endotraqueal 4.0 mm diametro transparente con agujero y linea centinela radiopaco con balon empaque individual esteril Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 2.60	\$ 130.00
50	c/u.	Tubo endotraqueal 4.5 mm diametro transparente con agujero y linea centinela radiopaco con balon empaque individual esteril Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 2.60	\$ 130.00
100	c/u.	Tubo endotraqueal 5.0 mm diametro transparente con agujero y linea centinela radiopaco con balon empaque individual esteril Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 2.60	\$ 260.00
100	c/u.	Tubo endotraqueal 5.5 mm diametro transparente con agujero y linea centinela radiopaco con balon empaque individual esteril Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 2.60	\$ 260.00
150	c/u.	Tubo endotraqueal 6.0 mm Plastico radiopaco con balon de alto volumen y baja, empaque individual esteril Marca: Rusch Origen: Malasia Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 2.25	\$ 337.50

AR  
2 Cotiz.  
No 472/2021

TOTAL US \$:

\$ 1,117.50

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CIENTO DIESETE 50/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: ANESTESIOLOGIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	1 A 5 DIAS HABILIS

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N°

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

FIRMA DEL TITULAR

*[Handwritten signature]*

26/3/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dr. David Ernesto Castillo Bustamante , Licda. Claudia Felicita Carpio de Maldonado, Licda. Claudia Sujey Rios Deras, Dr. Pablo Ricardo Gonzalez Canizalez y Dr. Hector Milton Barrientos Sanchez

TELEFONO: 2133-3241

CORREO: [divisionmedica@hospitalbloom.gov.sv](mailto:divisionmedica@hospitalbloom.gov.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.

*[Handwritten signature of provider]*

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

26/3/2021