



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, 07 de Abril del 2021		N° ORDEN:	305
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
EQUITEC, S.A. DE C.V. TEL: 2278-4400				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	c/u.	Pasadores o Tunelizador subcutaneo de Cateter de derivación ventrículo peritoneal descartable de 38 cm Marca: Medtronic Origen: USA/puerto Rico /Mexico/ republica Dominicana	\$ 171.76	\$ 8,588.00
50	c/u.	Pasadores o Tunelizador subcutaneo de Cateter de derivación ventrículo peritoneal descartable de 60 cm Marca: Medtronic Origen: USA/puerto Rico /Mexico/ republica Dominicana	\$ 216.96	\$ 10,848.00
AR 1 Cotiz. No 292/2021				

24/4/21  
15 abril 21

TOTAL US \$:

\$ 19,436.00

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

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 45-60 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 276 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

  
  
**FIRMA DEL TITULAR**

15/4/2021

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.gob.sv](mailto:divisionmedica@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



SELLO PROVEEDOR