



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, 12 de Abril del 2021	N° ORDEN:	314
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
SERVICIOS QUIRURGICOS, DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL: 2241-6719			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
7	c/u.	Oxigenador Infantil Oxigenador de membrana datado de fibra huecas de polipropileno microporoso para paciente con reservorio venoso rigido, con un flujo de 0.5 L / min y un máximo de 5.0 L / un volumen de cebado / estatico) de 144ml y incluyen todos los accesorios que se detallan en la coritacion marca: Terumo Origen: USA/Japon Vencimiento No menor de 12 meses	\$ 1,210.75	\$ 8,475.25

AR  
1 Cotiz.  
No 438/2021

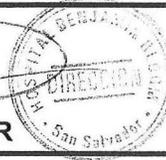
TOTAL US \$: \$ 8,475.25

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO 25/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: CENTRO QUIRURGICO
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	90 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 315 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

  
**FIRMA DEL TITULAR**



14/4/2021

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

24/4/21  
13 cob. cl. 2.