



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:	316
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. TEL: 2564-3795			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
10	c/u.	Canula de traqueostomia sin balon No 6 FR. Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 43.00	\$ 430.00
10	c/u.	Canula de traqueostomia sin balon No 6.5 FR. Ofrecen: Canula de traqueostomia con balon No 6.5 Fr. Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 39.55	\$ 395.50
10	c/u.	Canula de traqueostomia sin balon No 7 FR. Ofrecen: Canula de traqueostomia con balon No 7 Fr. Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 39.55	\$ 395.50

AR
1 Cotiz.
No 399/2021

TOTAL US \$: \$ 1,221.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL DOSCIENTOS VEINTE Y UNO 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: SALA DE OPERACIONES
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	1-7 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 310 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 Sujei Rios Deras, Dr. Pablo Ricardo Gonzalez Canizalez y Dr. Hector Milton Barrientos Sanchez
TELEFONO: 2133-3241 **CORREO:** 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	 FIRMA PROVEEDOR	 PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A. de C.V.
COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		

24/4/21
13 ab. 1 21