



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, 28 de Abril del 2021		N° ORDEN:	362
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL: 2524-4000				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
6	c/u.	Pinza Caiman, bipolar avanzado descartable, mandibula de 26.5 mm de longitud con capacidad de sellado de vasos de hasta 7 mm Cierre patentado distal proximal para encapsulamineto de tejido con dispersión termica de menos de 1 mm vastago giratorio en 360 grados longitud de trabajo 240 mm longitud de corte frio 23.5 mm diametro 5mm Marca: B Braun Aesculap Origen: Alemania Vencimiento: Octubre 2021	\$ 450.00	\$ 2,700.00
AR 1 Cotiz. No 478/2021				

TOTAL US \$:

\$ 2,700.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILIS

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 343 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



29/4/2021

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

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

FIRMA PROVEEDOR



COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR