



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, 5 de Mayo del 2021 | N° ORDEN: | 393 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | NIT y/o NCR: | |
| SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. TEL: 2526-8999/2526-8989 | | | |

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|-------|--|------------------------|--------------------|
| 1 | c/u. | Optica de Visión frontal Hopkins 0° 2,9 mmm O longitud 36 cm, esterilizable en autoclave, con conductor de luz de fibra incorporado calor distintivo verde Ofrecen: Optica de Visión frontal HOPKINS 0°, 2,9 mm Ø longitud 36 cm, esterilizable en autoclave, con conductor de luz de fibra optica incorporado, calor distintivo: verde | \$ 1,800.00 | \$ 1,800.00 |
| 1 | c/u. | Foco prismático esterilizable en autoclave, con conexión para cable de luz de fibra optica (No debe Utilizarse con 8574 K/KB/KT/KW) Ofrecen: Foco prismatico, esterilizable en autoclave, con conexión para cable de luz de fibra optica Marca: Karl Storz Origen: Alemania Código: 10101 FA | \$ 350.00 | \$ 350.00 |
| 1 | c/u. | Tapa de cierre, con junta de goma para utilizar con opticas y pinzas opticas Ofrecen: Tapa de cierre con junta de goma para utilizar con opticas y pinzas opticas Marca: Karl Storz Origen: Alemania Código: 10338 N | \$ 50.00 | \$ 50.00 |

AR
1 Cotiz.
No 483/2021

TOTAL US \$:

\$ 2,200.00

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

| | |
|--------------------|----------------------------|
| OBSERVACIONES: | USO EN: CENTRO QUIRURGICO |
| LUGAR DE ENTREGA: | ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS |
| TIEMPO DE ENTREGA: | 45 DIAS HABILES |

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 377 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL TITULAR

12/5/2021

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:

- 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 | FIRMA PROVEEDOR | Sistemas BioMedicos Ventas 4 SELLO PROVEEDOR |
| COPIA: ALMACEN | | |
| COPIA: UNIDAD FINANCIERA | | |
| COPIA: U.A.C.I. | | |