



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, 26 de Mayo del 2021	N° ORDEN:	471
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
SALVAMEDICA, S.A. DE C.V.		TEL: 2246-7200 / 2519-3253	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
100	c/u.	Sonda de ruplogue <b>Ofrecen</b> : Sonda Nasogastrica de reflujo de 2 vias replogle de 10 FR Transparente, para recién nacidos, libre de latex, DEHP, empaque individual estéril descartable Marca: Covidien/Cardinal Health Origen: Mexico/ USA Vencimiento: 12 unidades a 30/6/2024 y el resto mayor de 18 meses	\$ 9.52	\$ 952.00


AR  
1 Cotiz.  
No 603/2021

TOTAL US \$: \$ 952.00

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACÉN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	12 UNIDADES A 1 DIA HABIL Y 88 A 45 DIAS HABLES
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 451 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	

  
 FIRMA DEL TITULAR

  
 28/5/2021

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](mailto: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	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		