



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:	474
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
APAMO, S.A. DE C.V.		TEL: 2566-7700	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
300	c/u.	Tubo endotraqueal No 6.5 mm diametro interno transparente, con linea centinela radiopaca con agujero de murphy, con balón de alto volumen y baja <b>Ofrecen:</b> Tubo endotraqueal, plastico, transparente 6.5 mm diametro, con punta redonda y linea radiopaca, con balón con escala empaque individual esteril descartable Marca: Dynares Origen: China Vencimiento: No menor de dos años	\$ 1.63	\$ 489.00
300	c/u.	Tubo endotraqueal No 3.5 mm diametro interno transparente, con linea centinela radiopaca con agujero de murphy, sin balón de alto volumen y baja <b>Ofrecen:</b> Tubo endotraqueal, plastico, transparente 3.5 mm diametro, con punta redonda y linea radiopaca, sin balón con escala empaque individual esteril descartable Marca: Dynares Origen: China Vencimiento: No menor de dos años	\$ 1.45	\$ 435.00

AR  
2 Cotiz.  
No 570/2021

TOTAL US \$: \$ 924.00

(TOTAL EN LETRAS)	NOVECIENTOS VEINTE Y CUATRO 00/100 DOLARES
OBSERVACIONES:	USO EN: ANESTESIOLOGIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	7 DIAS CALENDARIO
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 446 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.		