



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:	476
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\$)
300	c/u.	Tube endotraqueal 6.0 mm Diametro interno sin balón transparente con agujero Murphy con balón de alto volumen y baja presion Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 0.90	\$ 270.00
300	c/u.	Tube endotraqueal 5.5. mm Diametro interno sin balón transparente con agujero Murphy con balón de alto volumen y baja presion Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 0.90	\$ 270.00
300	c/u.	Tube endotraqueal 5.0 mm Diametro interno sin balón transparente con agujero Murphy con balón de alto volumen y baja presion Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	\$ 0.90	\$ 270.00

AR  
1 Cotiz.  
No 559/2021

TOTAL US \$:

\$ 810.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES

OBSEVACIONES:	USO EN: ANESTESIOLOGIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	1-15 DIAS HABILIS

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 445 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		<b>Proveedores Quirúrgicos, S.A. de C.V.</b> TEL-FAX: 2564-3795
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.	FIRMA PROVEEDOR	SELLO PROVEEDOR

Handwritten note: 27 Mayo 21