



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:	495
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
DIMEDIC, S.A. DE C.V. Tel: 2519-4815			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
180	c/u.	Poliglecaprone 25 6/0 con aguja 3/8 de circulo de 11mm hebra transparente en paque individual estéril Ofrecen: Surgigryl monofast 6/0 aguja 3/8 circulo cortante 12mm longitud 45 cm transparente (sutu023) Origen: Bélgica	\$ 2.50	\$ 450.00
180	c/u.	Poliglecaprone 25 6/0 con aguja 1/2 circulo de 13 mm 70 cm de hebra transparente Ofrecen: Surgigryl monofast 6/0 aguja 3/8 circulo reverso cortante 12 mm longitud 45cm transparente (sutu023) Origen: Bélgica	\$ 2.77	\$ 498.60
180	c/u.	Poliglactina910 4/0 con aguja RB1 1/2 circulo de 15 a 17 mm sutura blanca en empaque individual esteril Ofrecen: Surgicryl 910 4/0 aguja 3/8 circulo reverso cortante 19mm longitud 75cm color transparente (15151519UP) Origen: Bélgica	\$ 2.21	\$ 391.60
144	c/u.	Cromico Gut 6-0 con aguja circulo 13 mm-15mm en empaque individual estéril Ofrecen: Catgut Chrom 6/0 aguja 3/8 circulo reverso cortante 12 mm longitud 45 cm color café (2101512) Origen: Bélgica	\$ 1.55	\$ 223.20
AR 1 Cotiz.		S. 328		

TOTAL US\$: \$ 1,563.40

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES 40/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: SALA DE OPERACIONES
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	(ITEM 1) 60 UNIDADES EN 3 DIAS HABILES Y RESTO 30 DIAS CALENDARIO Y ( ITEM 2.3.4) EN 30 DIAS CALENDARIO

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 432 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

  
  
**FIRMA DEL TITULAR**

1/6/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

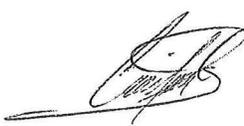
NOMBRE: Dra. Susana del Carmen Abrego Tobar Jefe de Anestesiología , Dr. Luis Enrique Melendez Avalos Medico especialista II

TELEFONO: 2133-3157 CORREO: susana.anestesiologia@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	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	 <b>SELLO PROVEEDOR</b>
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		