

GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

BLOOM			EL SALVAD	OR
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCION	NAL (UACI)	
Lugar y fecha:		San Salvador, 15 de Junio del 2021	N° ORDEN:	605
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:		
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. TEL: 2250-6252 / 22506200				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200 AR 1 Cotiz. No 328/2021	c/u.	Polidioxanona 6-0 aguja 3/8 circulo ahusada, dobleamada hebra transparente Ofrecen: PDS II 6-0 Polidioxanona sutura sintetica absorbible monofilamento, calibre 6-0 con aguja doble BV-1 3/8 de circulo redondo de 9.3mm hebra color violeta de 75cm aguja de acero inoxidable grado premium, con cuerpo estriado longitudinal en la curvatura interna y externa, lo cual permite estabilidad en el porta aguja empaque individual estéril Presentación: Caja x 36 unidades empaque individual estéril Marca: Ethicon Origen: E.E. U.U/ Brasil	\$ 17.00	\$ 3,400.00
		TOTALUSS:		\$ 3,400.00
(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES				
OBSERVACIO		USO EN: SALA DE OPERACIONES		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS				
TIEMPO DE ENTREGA: 36 UNIDADES A 1 A 5 DIAS HABILES Y RESTO EN 45 DIAS HABILES				
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0203-21-2				
		Que Marina		

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: <u>Dr. David Ernesto Castillo Bustamante</u>, 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:

- 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

COPIA: ALMACEN

COPIA:UNIDAD FINANCIERA

DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. de C.V.

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.

Reg Ster