



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, 15 de Junio del 2021 | N° ORDEN: | 608 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | NIT y/o NCR: | |
| B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL: 2524-4000 | | | |

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|-------|---|------------------------|--------------------|
| 4,000 | c/u. | Jeringa (50-60) con adaptador luer lock, sin aguja transparente p/ perfusor, empaque individual est. desc. Ofrecen: Jeringa transparente de 50 ml. para bomba perfusora, con y /o sin aguja, con adaptador luer lock, graduada, empaque individual estéril Marca: B/Braun Origen: Alemania/ otros países Vencimiento: No menor a 18 meses | \$ 1.50 | \$ 6,000.00 |


AR
1 Cotiz.
No IM-47/2021

TOTAL US \$: \$ 6,000.00

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL 00/100 DOLARES

| | |
|--------------------|----------------------------|
| OBSERVACIONES: | USO EN: ANESTESIOLOGIA |
| LUGAR DE ENTREGA: | ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS |
| TIEMPO DE ENTREGA: | 5 DIAS HABILES |

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0203-21-2


 FIRMA DEL TITULAR

22/6/2021

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

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. | | |

24/6/2021