

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



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, 19 de Julio del 2021	N° ORDEN:	723
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
AB CORPORACION, S.A. DE C.V. TEL: 2525-5100			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20	c/u.	Cánula Venosa de una sola fase con punta de metal en ángulo recto 14" (35.6cm) de largo con conector 1/4" (0.64cm) 12 FR. (4.0mm) Marca: Medtronic Origen: Estados Unidos Vencimienton: No menor a 24 meses	\$ 85.00	\$ 1,700.00
40	c/u.	Cánula Venosa de una sola fase con punta de metal en ángulo recto 14" (35.6cm) de largo con conector 1/4" (0.64cm) 14 FR. (4.7mm) Marca: Medtronic Origen: Estados Unidos Vencimiento: No menor a 24 meses	\$ 85.00	\$ 3,400.00
20	c/u.	Cánula Venosa de una sola fase con punta de metal en ángulo recto 14" (35.6cm) de largo con conector 3/8" (0.95cm) 20 FR. (6.7mm) Marca: Medtronic Origen: Estados Unidos Vencimiento: No menor a 24 meses	\$ 85.00	\$ 1,700.00
10	c/u.	Cánula Venosa de una sola fase con punta de metal en ángulo recto 14" (35.6cm) de largo con conector 3/8" (0.95cm) 22 FR. (7.3mm) Marca: Medtronic Origen: Estados Unidos Vencimiento: No menor a 24 meses	\$ 85.00	\$ 850.00
20	c/u.	Cánula Venosa de una sola fase con punta de metal en ángulo recto 14" (35.6cm) de largo con conector 3/8" (0.95cm) 24 FR. (8.0mm) Marca: Medtronic Origen: Estados Unidos Vencimiento: No menor a 24 meses	\$ 85.00	\$ 1,700.00



AR
2 Cotiz.
No 745/2021

TOTAL US \$: \$ 9,350.00

(TOTAL EN LETRAS) NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: CENTRO QUIRURGICO
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

20/1/21

TIEMPO DE ENTREGA:	20 A 45 DIAS HABILES	
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 610		CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1
 FIRMA DEL TITULAR		
Datos del Administrador de la Orden de Compra:		
NOMBRE: Dr. David Ernesto Castillo Bustamante , Licda. Claudia Felicita Carpio de Maldonado, Licda. Claudia Sujei 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 COPIA: U.A.C.I.	 FIRMA PROVEEDOR	AB CORPORACIÓN, S.A. DE C.V. Calle José Martí No. 400-A Col. Escalón San Salvador, El Salvador Teléfono: 2525-5111 SELLO PROVEEDOR