

**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, 29 de Septiembre del 2021		N° ORDEN:	<b>985</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
<b>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL: 2243-2678</b>				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
16,900	c/u.	Descartable para suero, sin aguja, con ventana de 2.5 yardas , con luer slip adaptador en "y" 20 Got/ml. empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: China/Indonesia	\$ 0.26	\$ 4,394.00
31,400	c/u.	Jeringas 3 ml. con adaptador luer lock, aguja No 22 x 1 1/2 descartable empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: China/Indonesia/tailandia Vencimeinto: Minimo 2 años	\$ 0.04	\$ 1,256.00
68,000	c/u.	Jeringas 5 ml. con adaptador luer lock, aguja No 22 x 1 1/2 descartable empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: China/Indonesia/tailandia Vencimeinto: Minimo 2 años	\$ 0.05	\$ 5,000.00
AR 1 Cotiz. No IM-87/2021				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 10,650.00</b>

(TOTAL EN LETRAS) DIES MIL SIESCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	4-8 DIAS HABILES
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 940 OPERADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	

FIRMA DEL TITULAR



30/9/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Lic. Cesar Alfredo Lemus

TELEFONO: 2132-6837

CORREO: cesar.lemus@salud.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		<p><b>NIPRO</b> NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR</p>
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.	FIRMA PROVEEDOR	SELLO PROVEEDOR