

**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:	987
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
APAMO, S.A. DE C.V. TEL: 2566-7700				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
75	c/u.	Catéter doble lumen para vasos umbilical es con linea centinela radiopaca, longitud 15", 5 FR, escala numerada, empaqa individual esteril descartable catéter doble lumen para arteria umbilical es con linea centinela radiopaca, longitud 38 cm. 5 FR escala numerada, empaque individual estéril, descartable Marca: Silmag Origen: Alemania Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 31.00	\$ 2,325.00
50	c/u.	Catéter para vaso umbilical con linea centinela radiopaca longitud 15" FR. 3.5 escala numerada, empaque individual esteril descartable Ofrecen: Catéter para arteria umbilical con linea centinela radiopaca longitud 15 FR 3.5 escala numerada, empaque individual estéril descartable. Marca: silmag Origen: Argentina Vencimiento: no menor de 2 años	\$ 16.00	\$ 800.00
AR 1 Cotiz. No IM-85/2021				
			<b>TOTAL US\$</b>	\$ 3,125.00

(TOTAL EN LETRAS)	TRES MIL CIENTO VEINTE Y CINCO 00/100 DOLARES
OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	15 DIAS CALENDARIO
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA-N° 942 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	

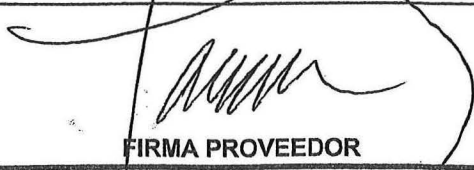
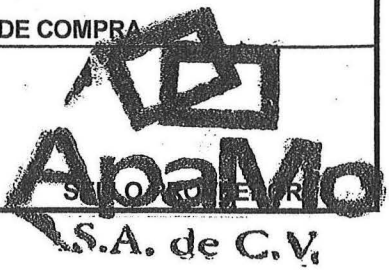
  
 FIRMA DEL TITULAR



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	 FIRMA PROVEEDOR	
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		