

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:	04 DE OCTUBRE DE 2021	N° ORDEN:	1009	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:		
EQUIPOS, INSTRUMENTOS Y TECNOLOGÍA S.A DE C.V. (TEL 2278-4400)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
225	C/U	DESCARTABLE PARA PLAQUETOFÉRESIS, QUE PRESERVE LA PLAQUETA POR 5 DIAS CON ANTICOAGULANTE ACD, VOLUMEN SANGUINEO EXTRACORPOREO DE 250 MILILITROS Y DEMÁS CONDICIONES DE LA OFERTA. MARCA: TERUMO ORIGEN: USA/IRLANDA VENCIMIENTO: DESCARTABLE NO MENOR DE 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA ANTICOAGULANTES Y SOLUCIONES ADITIVAS, MÍNIMO 10-11 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$ 225.00	\$ 50,625.00
N° DE COT 1 N° DE SOLIC. 1068-2021 EDUARDO		C997		
TOTAL US \$:			\$ 50,625.00	

24/9
5 Oct. 21

TOTAL EN LETRAS: CINCUENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS AMERICANOS.

OBSERVACIONES:	USO EN BANCO DE SANGRE
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	KITS DESCARTABLES: 75 unidades 10-15 días hábiles contados a partir del día siguiente de recibida la orden de compra. 150 unidades 20 a 30 días hábiles después de la primera entrega.- ANTICOAGULANTE ACDA: 75 unidades 10-15 días hábiles contados a partir del día siguiente de recibida la Orden de Compra. 150 unidades 20-30 días hábiles después de la primera entrega SOLUCIÓN ADITIVA T-PAS: 75 Unidades 10-15 días hábiles contados a partir del día siguiente de recibida la Orden de Compra. 150 Unidades 20-30 días hábiles después de la primera entrega.

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

6/10/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dra. Iliana Maria Hernández de Hernández Y Lic. Jaime del Carmen Alfaro Mendoza

TELEFONO: 2133-3266 Y 2133-3257 CORREO: iliana.hernandez@salud.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
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD FINANCIERA
COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR