

**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>1021</b>
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\$)
14,000	c/u.	Catéter de succión intermitente 8 Fr. Flexible con interruptor, con punta redonda atraumatica, empaque individual esteril descartable Ofrecen: Catéter de succion intermitente 8 Fr. Flexible con inteructor, con punta redonda atraumatica, empaque individual esteril descartable Marca: Dynares Origen: China Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 0.60	\$ 8,400.00
2,000	c/u.	Catéter de succión intermitente 12 Fr. Flexible con interruptor, con punta redonda atraumatica, empaque individual esteril descartable Ofrecen: Catéter de succion intermitente 12 Fr. Flexible con inteructor, con punta redonda atraumatica, empaque individual esteril descartable Marca: Dynares Origen: China Vencimiento: No menor de 2 años	\$ 0.60	\$ 1,200.00

AR  
1 Cotiz.  
No IM-92/2021

**TOTAL US \$:**

\$ 9,600.00

(TOTAL EN LETRAS) NUEVE MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES

<b>OBSERVACIONES:</b>	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	15 DIAS CALENDARIO
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 960 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	

FIRMA DEL TITULAR



10/2021

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

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

**Apamo**  
A. de C.V.  
SELLO PROVEEDOR

relig  
06 Oct 21