

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 (UAGI)

Lugar y fecha:	San Salvador, 22 de Octubre del 2021	N° ORDEN:	1085
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
DIMEDIC, S.A. DE C.V.		TEL: 2519-4815	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	c/u.	Trocar para Videolaparoscopia (sistema de acceso estriado con obturador con cuchillas protegido de 11x 100 mm) Ofrecen: WEL-PORT TROCAR E CORONA CON CUCHILLAS 10MM Origen: Belgica vencimiento: No menor a dos años	\$ 42.90	\$ 2,145.00
50	c/u.	Trocar para Videolaparoscopia (sistema de acceso estriado con obturador con cuchillas protegido de 12 x 100 mm) Ofrecen: WEL-PORT TROCAR DE CORONA CON CUCHILLAS 12 MM Origen: Belgica vencimiento: No menor a dos años	\$ 44.50	\$ 2,225.00
25	c/u.	Trocar para Videolaparoscopia (sistema de acceso estriado con obturador con cuchillas protegido de 5 x 110 mm) Ofrecen: WEL-PORT TROCAR DE CORONA CON CUCHILLAS 5 MM Origen: Belgica Vencimiento: No menor a dos años	\$ 42.90	\$ 1,072.50
TOTAL US\$				\$ 5,442.50

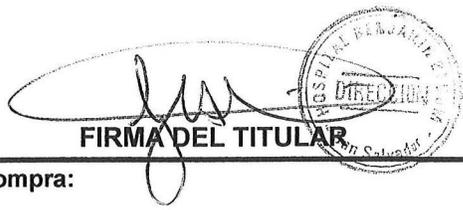
(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 50/100 DÓLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: (ITEM 1-3) ENTREGA INMEDIATA Y (ITEM 2) 35 UNIDADES INMEDIATA Y 15 UNIDADES EN 15 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1050 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1


FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Mirna Catalina de Henríquez

TELEFONO: 2133-3252

CORREO: mirna.hernandez@salud.gob.sv

23 Oct 2021

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

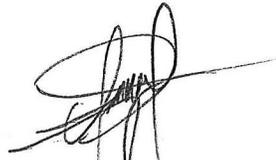
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.



FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR