

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, 22 de Octubre del 2021	N° ORDEN:	1090
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL: 2200-9700			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
24	c/u.	Recarga articulada Endo GIA con tecnología Tri-staple (45mm vascular/ Medium), (EGISA45AVM) Ofrecen: Recarga articulada con triple línea de grapeo AEON 45mm 2.5mm/1mm empaque individual estéril, Código: AESR45T color TAN Marca: Lexington Medical Origen: USA Vencimiento: 24 meses	\$ 255.00	\$ 6,120.00
24	c/u.	Unidad de carga articulada universal Endo GIA auto suture 60mm.3.5mm, estéril (030458) Ofrecen: Recarga articulada con triple linea de grapeo AEON 60mm 3.25mm/1.5mm empaque individual estéril. Código: AESR60r Color: Naranja Marca: Lexington Medical Origen: USA Vencimiento: 24 meses	\$ 255.00	\$ 6,120.00
6	c/u.	Grapadora Endo Gía ultra universal 12 mm, estéril (EGIAUSTND) Ofrecen: Grapadora universal AEON ENDOSTAPLER 160MM MEDIANO empaque individual estéril, Codigo: AESH160 Marca: Lexington Medical Origen: USA Vencimiento: USA Vencimiento: 24 meses	\$ 205.00	\$ 1,230.00

AR
1 Cotiz.
No 1147/2021

TOTAL US \$:

\$ 13,470.00

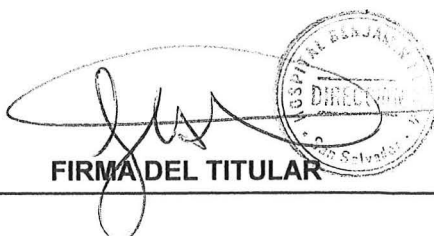
(TOTAL EN LETRAS) TRECE MIL CUATROCIENTOS SETENTA 00/100 DÓLARES

OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS CALENDARIO

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1051 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1


FIRMA DEL TITULAR

25/10/2021

UACI
25 Oct. 21

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Mirna Catalina de Henríquez

TELEFONO: 2133-3252

CORREO: mirna.henríquez@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

