

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, 04 de Noviembre de 2021	N° ORDEN: 1132
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (2200-9700 / 2200-9701)		

REPOSICIÓN POR CAMBIO DE LUGAR DE ENTREGA

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
400	C/U	FILTRO PARA LEUCOREDUCCIÓN DE GLOBULOS ROJOS LEUCOCITOS RESIDUALES DEL 1 X 106 CON SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD 30503270	\$ 18.75	\$ 7,500.00
600	C/U	FILTRO PARA LEUCORREDUCCIÓN DE PLAQUETAS, POOL DE 6 UNIDADES, LEUCOCITOS RESIDUALES DEL 1 X 106, CON SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD 30503276	\$ 22.00	\$ 13,200.00
240	C/U	FILTRO PARA LEUCOREDUCCIÓN DE UNA UNIDAD DE PLAQUETAS, LEUCOCITOS RESIDUALES DEL 1 X 106, CON SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD 30503279	\$ 19.95	\$ 4,788.00
Solic: 1241/2021 Cotiz 2 M.H		Marca: HAEMONETICS Origen: MEXICO USA Vencimiento : MAYOR DE 12 MESES C- 1087		

TOTAL US \$

\$ 25,488.00

VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO DÓLARES CON 00/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Uso en Banco de Sangre
LUGAR DE ENTREGA:	Almacén de Insumos Médicos
TIEMPO DE ENTREGA:	Inmediato

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

FIRMA DEL TITULAR

 16/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
NOMBRE: Dra. Iliana Hernández de Hernández y Lic. Jaime Alfaro Mendoza
TELEFONO 2133-3257 **CORREO:** iliana.hernandez@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	SELLO PROVEEDOR
--	-----------------	-----------------