

**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, 05 de Noviembre del 2021 | | N° ORDEN: | 1143 |
|---|--|--|------------------------|--------------------|
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE: | | | NIT y/o NCR: | |
| B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V (2524-4000) | | | | |
| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
| 300 | c/u | Solicita: Placa para electrodo neutro bilobuladas tamaño universal en sobre individual descartable Oferta: Placa del paciente autoadherible, para electrodo neutro con área conductiva de 144 cm², empaque individual estéril, descartable. Tiempo de entrega: 5 días hábiles | \$ 2.00 | \$ 600.00 |
| 900 | c/u | Placa autoadherible para electrodos neutro divididas tamaño pediátrico, sin cables. Emp. Ind. Esteril descartable Tiempo de entrega: 2 días hábiles | \$ 2.00 | \$ 1,800.00 |
| AR/AE 1 Cotiz. No 1223 /2021 | | Marca: B/Braun Origen: ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES Vencimiento: NO MENOR A 15 MESES | | |

TOTAL US\$ \$ 2,400.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES

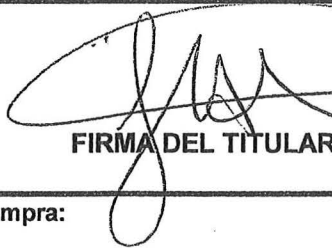
OBSERVACIONES: USO EN: SALA DE OPERACIONES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN CADA ITEM

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1091

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


FIRMA DEL TITULAR



8/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Cindy Raquel Acosta de Erroa

TELEFONO: 2133-3252

CORREO: cindy.acosta@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


FIRMA PROVEEDOR



COPIA: U.A.C.I.

SELLO PROVEEDOR

Handwritten notes at the bottom left of the page.