

**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, 08 de Noviembre del 2021 | N° ORDEN:    | <b>1152</b> |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE: |                                        | NIT y/o NCR: |             |
| STMEDIC S.A DE C.V (2530-1000)                      |                                        |              |             |

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN                                                                                                          | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| 1        | C/U   | CABLE DE ECG PARA MONITOR MINDRAY MEC-2000<br>MARCA: MINDRAY<br>ORIGEN: CHINA<br>REF: 115-003546-00                  | \$ 110.00              | \$ 110.00          |
| 1        | C/U   | CABLE INTERMEDIO DE SPO2 PARA MONITOR MINDRAY MEC-2000<br>MARCA: MINDRAY<br>ORIGEN: CHINA<br>REF. 0010-2042594       | \$ 79.27               | \$ 79.27           |
| 1        | C/U   | SENSOR DE OXIMETRIA COMPATIBLE CON MONITOR MINDRAY MEC-2000<br>MARCA: MINDRAY<br>ORIGEN: CHINA<br>REF. 518B-30-72107 | \$ 71.92               | \$ 71.92           |

AR/AE  
1 Cotiz.  
No 1095 /2021

**TOTAL US \$:** \$ 261.19

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS SESENTA Y UNO 19/100 DOLARES

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| OBSERVACIONES:     | USO EN: ANESTESIOLOGIA     |
| LUGAR DE ENTREGA:  | ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS |
| TIEMPO DE ENTREGA: | 5- 15 DIAS HABILIS         |

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1105      CIFRA PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



9/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: DRA. SUSANA DEL CARMEN ABREGO HASBUN  
 TELEFONO: 2133-3157      CORREO: susana.abrego@salud.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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  | <p align="center">FIRMA PROVEEDOR</p> |  |
| COPIA: ALMACEN           |                                       |  |
| COPIA: UNIDAD FINANCIERA |                                       |  |

COPIA: U.A.C.I.  
 12:43 pm  
 09 NOV 2021

SELLO PROVEEDOR