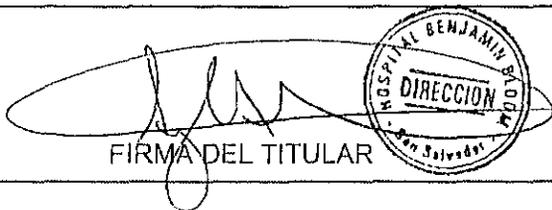


Lugar y Fecha: San Salvador 24 mayo 2022	Nº ORDEN 451-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMÉRICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL 2524-4000	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
16000	C/U	CATETER INTRAVENOSO NO.24 X 3/4,EMPAQUE IND., ESTERIL DESCARTABLE MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$0.35	\$5,600.00
2400	C/U	DESC. P/ BOMBA DE PERFUSION, TRANSP. C/ LUER LOCK EMP. IND. EST.S/ MARCA Y MODELO MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$1.00	\$2,400.00
1150	C/U	DESCARTABLE PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MACRO,EMP.IND. ESTERIL ,SEGUN MARCA Y MODELO ( B.BRAUM) MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$5.00	\$5,750.00
3700	C/U	JERINGA 50-60 ML.C/ ADAPTADOR LUER LOCK, CON AGUJA TRANSPARENTE.P/PERFUSOR,EMP. IND. EST. DESC. MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$1.50	\$5,550.00
<b>TOTAL (US\$)</b>				<b>\$19,300.00</b>

<b>TOTAL EN LETRAS: DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA</b>
OBSERVACIONES: EXISTENCIAS MINIMAS O AGOTADAS INSUMOS CRITICOS
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: Tiempo de entrega es (Item 1) 2000 unid en 8 días hábiles y 14000 unid en 45 días hábiles, (Item 2) 8 días hábiles y (Item 3 y 4 ) en 3 días hábiles
Nº Certificación 369      CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1
 FIRMA DEL TITULAR
24/5/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013):

NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA  
TELEFONO: 2133-3241 CORREO: yaneth.ventura@salud.gob.sv

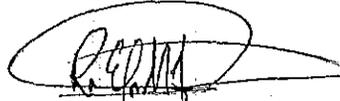
Proceso de Compra elaborado por: WENDY STEFANY PEREZ ORELLANA Extension: 1974

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 cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor Mencionar el numero de la Orden de compra

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

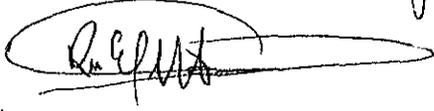
ORIGINAL: SUMINISTRANTE  
COPIA: ALMACEN  
COPIA: UNIDAD FINANCIERA  
COPIA: U.A.C.I

  
FIRMA PROVEEDOR

B. BRAUN MEDICAL  
CENTRAL AMERICA & CARIBE  
S.A. DE C.V.  
SELLO PROVEEDOR

25-05-22

Nombre: Rafael Maradiaga

Firma: 

Sello: 