

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 08 diciembre 2022	N° ORDEN 726-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
OXI-RENT, S.A. DE C.V. TEL 2243-1156	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1100	C/U	FILTROS (BACTERIANOS) HUMIFICADORES BB100AF CON TUBO CORRUGADO (PARA NEBULIZAR) MÁRCA: PALL MEDICAL, ORIGEN: USA/REINO UNIDO (UK), VENCIMIENTO: NO APLICA	\$4.75	\$5,225.00
60	C/U	CANULA RAM PREMATURO MARCA: NEOTECH, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$18.00	\$1,080.00
115	C/U	CANULA RAM NEONATAL RECIEN NACIDO (N4902) MARCA: NEOTECH, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$18.00	\$2,070.00
125	C/U	CANULA RAM INFANTE MARCA: NEOTECH, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$18.00	\$2,250.00
100	C/U	CANULA RAM TAMAÑO ADULTO MARCA: NEOTECH, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$18.00	\$1,800.00
150	C/U	FIJADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CINTA ADHESIVA TAMAÑO LARGE MARCA: NEOTECH, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$11.00	\$1,650.00
150	C/U	FIJADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CINTA ADHESIVA TAMAÑO SMALL MARCA: NEOTECH, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$11.00	\$1,650.00
TOTAL (US\$)				\$15,725.00

TOTAL EN LETRAS: QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

9 DIC 2022

TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

N° Certificación 674 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2 ESPECIFICO 54113

 *[Handwritten Signature]*
FIRMA DEL TITULAR 8/12/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB050):

NOMBRE: DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE
TELEFONO: 2133-3240 CORREO: david.castillo@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ 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

[Handwritten Signature]
FIRMA PROVEEDOR

OXI-RENT, S.A. de C.V.
Intersección Av. Jerusalén y Carretera
Panamá Viejo, Nivel Mall Las Cascajas, Local FC-01
2do Nivel, Edificio Cascaja, La Libertad, El Salvador
Tel/Fax: 2222-1103 Email: info@oxi-rent.com
SELLO PROVEEDOR

9/12/22

NO HABER: Emerson Israel Ruiz

Firma: *[Handwritten Signature]*

Fecha: 09/12/22

OXI-RENT, S.A. de C.V.

Intersección Av. Jerusalén y Carretera
Panamá Viejo, Nivel Mall Las Cascajas, Local FC-01
2do Nivel, Edificio Cascaja, La Libertad, El Salvador
Tel/Fax: 2222-1103 Email: info@oxi-rent.com