

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 29 noviembre 2022	Nº ORDEN 867-1
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\$)
20	C/U	CATETER INTRAVENOSO DE DOBLE LUMEN 7 FR. 15-20 CM. EMP. IND. EST. DESC. MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$28.00	\$560.00
80	C/U	CATETER INTRAVENOSO DE TRIPLE LUMEN 7 FR. (15 - 20) CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; DESCARTABLE MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$64.00	\$5,120.00
25	C/U	CATETER INTRAVENOSO DE TRIPLE LUMEN 5FR, (13 - 18) CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$48.00	\$1,200.00
50	C/U	CATETER INTRAVENOSO DE DOBLE LUMEN 4 FR. DE 8 CM. EMP. IND. EST. DESC. MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$40.00	\$2,000.00
TOTAL (US\$)				\$8,880.00

TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

Nº Certificacion 640 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: GLADYS JAKELIN ALAS

TELEFONO: 2133-3237 CORREO: gladys.alas@salud.gob.sv

9 NOV 2022

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



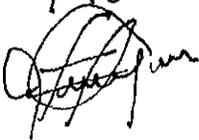
FIRMA PROVEEDOR

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

SELLO PROVEEDOR

01/12/22

Nombre: Mauricio Guajala

Firma: 

Fecha: 01/12/22

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