

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

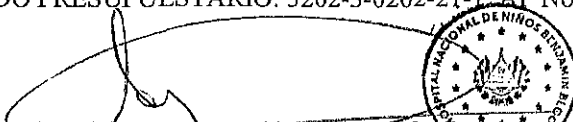
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

Lugar y fecha:	San Salvador, 07 de Julio de 2023		Nº ORDEN:	CP-10
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
REPOSICION POR LUGAR DE ENTREGA				
TECHNO INVERSIONES, S.A. DE C.V. TEL: 2526-8910				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	C/U.	LIGADURA MULTIBANDA PARA VARICES ESOFAGICAS OFRECEN: KIT DE LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS SHOOTER SAEED MULTI-BANDA LIGATOR INCLUYEN MANGO APLICADOR, IRRIGACION Y 6 BANDAS (1 TAMBOR) MARCA: COOK MEDICAL No. MBL-6 /G22553 ORIGEN: USA VENCIMIENTO: 8-10 MESES (3 Cotiz.)	\$ 339.00	\$ 1,017.00
3	C/U.	DISPOSITIVOS DILATADOR NEUMATICO HERCULES WILSON COOK BALON 8-9-10 OFRECEN: BALON DILATADOR CON GUIA PREMONTADA DE 3 ETAPAS HERCULES; ESOFAGICO-COLONICO-PILORICO DIAMETRO 8-9-10 X 5.5CMS. CATETER DE 240 CMS. X 8 FRENCH. SET INCLUYEN 1 JERINGA INSUFLADORA DE BALON DE ALTA PRESION SPHERE G31027 MARCA: COOK MEDICAL No. HBD-W-8-9-10/G51799 ORIGEN: USA VENCIMIENTO: 18 MESES (2 Cotiz.)	\$ 625.00	\$ 1,875.00
3	C/U.	DISPOSITIVOS DILATADOR NEUMATICO HERCULES WILSON COOK BALON 10-11-12 OFRECEN: BALON DILATADOR CON GUIA PREMONTADA DE 3 ETAPAS HERCULES; ESOFAGICO-COLONICO-PILORICO DIAMETRO 10-11-12 X 5.5CMS. CATETER DE 240 CMS. X 8 FRENCH. SET INCLUYEN 1 JERINGA INSUFLADORA DE BALON DE ALTA PRESION SPHERE G31027 MARCA: COOK MEDICAL No. HBD-W-10-11-12/G51795-ORIGEN: USA VENCIMIENTO: 18 MESES (2 Cotiz.)	\$ 625.00	\$ 1,875.00
Solic: CP-10/2023 Cotiz 3				
			TOTAL US \$:	\$ 4,767.00

Cuatro mil setecientos sesenta y siete dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA	Almacén de Insumos Medicos
TIEMPO DE ENTREGA	Item 1 Inmediata en 2 días hábiles y Item 2-3 en 45 días hábiles, posterior a la entrega de la orden de compra firmada

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1 AP No 142


Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
Director



14/7/2023

19-9-23
9:40 AM
2.

Datos del Administrador de la Orden de Compra



Nombre Dr. David Ernesto Castillo Bustamante

TELEFONO: 2133-3242 y 2133-3138 CORREO: David.Castillo@salud.gob.sv

NOMBRE DE TÉCNICO UCP	Alma Ramírez de Barahona	Tel. y Ext.	2132-6921	1856
--------------------------	--------------------------	-------------	-----------	------

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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA COPIA: UCP	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
---	--	--

Nombre Completo de quien retira la OdC			
Fecha:		Hora:	

Handwritten note:
 febrero 27 2023
 2:25 pm