

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

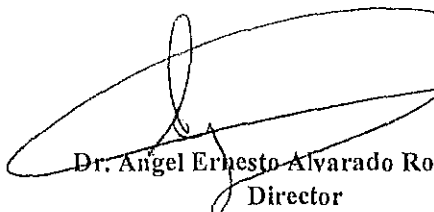


ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

Lugar y fecha:	San Salvador, 24 de Julio de 2023		Nº ORDEN:	CP-20-3
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
OXI-RENT, S.A. DE C.V. TEL: 2243-1156				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
150	c/u.	CATETER DE SUCCION SISTEMA CERRADO # 14 OFRECEMOS: SONDA SISTEMA CERRADO ENDOTRAQUEAL # 14 FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: PACIFIC HOSPITAL SUPPLY CO; LTD (PAHSCO) ORIGEN: TAIWAN. REGISTRO DNM: IM113729092022. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. TIEMPO DE ENTREGA: 60 DÍAS CALENDARIO (2 COTIZ.)	\$ 11.00	\$ 1,650.00
40	c/u.	CANULA DE ALTO FLUJO TAMAÑO RECIEN NACIDO OFRECEMOS: CANULA RAM RECIEN NACIDO (N4902) MARCA: NEOTECH PRODUCTS, LLC ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. TIEMPO DE ENTREGA: 60 DÍAS CALENDARIO (1 cotiz.)	\$ 20.00	\$ 800.00
50	c/u.	CANULA DE ALTO FLUJO TAMAÑO INFANTE OFRECEMOS: CANULA RAM INFANTE (N4903) MARCA: NEOTECH PRODUCTS, LLC ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES TIEMPO DE ENTREGA: 60 DIAS CALENDARIO (1 COTIZ.)	\$ 20.00	\$ 1,000.00
TOTAL US \$:				\$ 3,450.00
tres mil cuatrocientos cincuenta dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos				
OBSERVACIONES:	uso en: Terapia Respiratoria			
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Insumos Medicos			
TIEMPO DE ENTREGA:	60 Días Calendario			
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2 AP No 154				

[Handwritten signature]
10-8-23
8:30 am

6 JUL 2023

  <p>Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez Director</p> <p style="text-align: right;">26/7/23</p>			
Datos del Administrador de la Orden de Compra			
Nombre: Licda. Teresa Irene Cortez de Valladares			
TELEFONO:	2133-3161	CORREO:	teresa.cortez@salud.gov.sv
NOMBRE DE TECNICO 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		OXI-RENT, S.A. de C.A. Intersección Av. Jerusalén y Carretera Panamericana Hyper Mall La Cascadas Local FC-01 2do. Nivel, Antiguo Cuscatlan, La Libertad, El Salvador Tel/Fax: 2243-1156, Email: ventas@oxirent.com
Nombre Completo de quien retira la OdC	Sonia Elizabeth Campos de Albeiro		
Fecha:	28/7/23	Hora:	9:38 am

OXI-RENT, S.A. de C.A.
 Intersección Av. Jerusalén y Carretera Panamericana
 Hyper Mall La Cascadas Local FC-01 2do. Nivel,
 Antiguo Cuscatlan, La Libertad, El Salvador
 Tel/Fax: 2243-1156, Email: ventas@oxirent.com