

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, 30 de Noviembre de 2023 N° ORDEN: CD-13-6

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE: NIT y/o NCR:

IMPROMEDIC, S.A. DE C.V. TEL: 2270-5055

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
60	C/U.	TROCAR PARAR CIRUGIA LAPAROSCOPICA (SISTEMA DE ACCESO EXTRIADO CON OBTURADOR CON CUCHILLAS PROTEGIDO DE 5MM X110MM CADA UNA OFRECEN: TROCAR OPTICO DE 5MM DE DIAMETRO LONGITUD DE 100MM, CON REDUCTOR INCLUIDO DE HASTA 5 MM SIN CUCHICHAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE MODELO: FLTC5 MARCA: FENGHMEDICAL CO.LTD ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES	\$ 38.70	\$2,322.00
30	C/U.	TROCAR PARAR CIRUGIA LAPAROSCOPICA (SISITEMA DE ACCESO EXTRIADO CON OBTURADOR CON CUCHILLAS PROTEGIDO DE 12MM X110MM CADA UNA OFRECEN: TROCAR OPTICO DE 12MM DE DIAMETRO LONGITUD DE 100MM, CON REDUCTOR INCLUIDO DE HASTA (5-12) MM SIN CUCHICHAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE MODELO: FLPC-12 MARCA: FENGHMEDICAL CO.LTD ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES	\$ 39.79	\$1,193.70
Solic: CD-13/2023 Cotiz 8				
TOTAL US \$:				\$3,515.70

tres mil quinientos quince con 70/100 centavos de los Estados Unidos

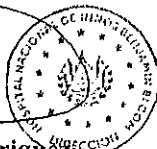
OBSERVACIONES: uso en: Sala de Operaciones

LUGAR DE ENTREGA: Almacen de Insumos Medicos

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2 AP No 185

  
Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez

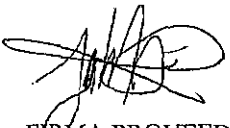



Director

30/11/2023

5-DIC-23  
9:10 am

NOV 2023

Datos del Administrador de la Orden de Compra			
Nombre: Dra. Susana del Carmen Abrego			
TELEFONO:	2133-3157	CORREO:	susana.abrego@salud.gob.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		
Nombre Completo de quien retira la OdC	Fátima Marielos Uides		
Fecha:	01/12/2023	Hora:	1:50 PM