

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, 27 de Octubre de 2023		Nº ORDEN:	CP-28
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL: 2234-3200				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
10	C/U.	NEBULIZADOR ULTRASONICO CON TAPON ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE PARA VENTILADOR MECANICA <b>OFRECEN</b> : PAQUETE DE 10 JUEGO DE ACCESORIOS AEROGEN SOLO CADA PAQUETE INCLUYE 1 AEROGEN SOLO (DESCARTABLE) 1 ADAPTADOR EN T ADULTO CON TAPON DE SILICONA MARCA: AEROGEN MODELO: AG-AS3350 ORIGEN: IRLANDA/USA	\$ 790.00	\$ 7,900.00
10	C/U.	CABLE PARA CONTRODOR DE REBULIZADOR ULTRASONICO <b>OFRECEN</b> : CABLE DE CONTROLADOR AEROGEN CABLE PARA EL CONTROLADOR DEL NEBULIZADOR AERON PRO REUSABLE MARCA: AEROSABLE MODELO: AG-AP1085	\$ 190.00	\$ 1,900.00
10	C/U.	TAPON DE RELLENO PARA REBULIZADOR ULTRASONICO ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE <b>OFRECE</b> : TAPON DE RELLENADO AEROGEN PRO PAQUETE DE 5 TAPONES RELLENOS PARA AEROGEN PRO (ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVES) MARCA: AEREGEN MODELO: AG.AP1030 ORIGEN: IRLANDA/USA	\$ 300.00	\$ 3,000.00
Solic: CP-28/2023 Cotiz 2				

TOTAL US \$: \$ 12,800.00

doce mil ochocientos dólares con 00/100 centavos de los Estados Unidos

OBSERVACIONES:	uso en: Terapia Respiratoria
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Insumos Medicos
TIEMPO DE ENTREGA:	45 a 60 días hábiles despues de recibir orden de compra

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2 AP No 165

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez  
Director



27/10/2023

07.10.2023  
8:40 am

27 OCT 2023  
439m.

Datos del Administrador de la Orden de Compra			
Nombre: Dr. Luis José Guzman Florez			
TELEFONO: 2133-3161		CORREO: <a href="mailto:luis.guzman@salud.gob.sv">luis.guzman@salud.gob.sv</a>	
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: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.</li> <li>2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.</li> <li>3. Favor mencionar el número de la Orden de compra</li> </ol>			
ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA COPIA: UCP	 FIRMA PROVEEDOR		
Nombre Completo de quien retira la OdC	Mauricio Antonio Recinos Farada		
Fecha:	31-10-2023	Hora:	11:42 AM