

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	19 DE JULIO DE 2021	N° ORDEN:	755
----------------	---------------------	-----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V (TEL 2260-2222)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
600	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 3.40	\$ 2,040.00
600	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HORMONA LUTEINIZANTE (LH), MÉTODO AUTOMATIZADO. ENTREGA: 45 DIAS HÁBILES	\$ 3.40	\$ 2,040.00
1,200	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE INSULINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 3.40	\$ 4,080.00
480	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE FENITOINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 6.00	\$ 2,880.00
480	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE FENOBARBITAL, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 6.00	\$ 2,880.00
600	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE ÁCIDO VALPROICO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 6.00	\$ 3,600.00
200	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE U ORINA, SET DE 100 PRUEBAS, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$ 4.00	\$ 800.00
200	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORA ALFA FETO PROTEINA (AFP), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 4.00	\$ 800.00
N° cot. 1 C/U		MARCA: BECKMAN COULTER		
N° solic. 870-2021		ORIGEN: ESTADOS UNIDOS		
DELI		VENCIMIENTOS: DE 5 A 12 MESES		

TOTAL US \$:

\$ 19,120.00

TOTAL EN LETRAS: DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO CLÍNICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dra. Iliana Maria Hernandez de Hernandez y Licda. Samantha Veronica Perdomo Alvarado

TELEFONO: 2133-3257

CORREO:

divdiagnostico@hospitalbloom.gob.sv