



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA No.424 EC

FECHA: 28 DE AGOSTO DE 2018
SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2260-2222 **FAX:** 2260-7007
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS **DE:** 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7,760	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: EE. UU. VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES. SOLIC: 109-681-2018. COTIZ 1	PBA	\$0.36	\$2,793.60 ✓
200	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE INSULINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: EE.UU. VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES. ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES. SOLIC. 110-682-2018. COTIZ. 1	PBA	\$3.40	\$680.00 ✓
6,000	GASES ARTERIALES. MARCA: NOVA BIOMEDICAL. ORIGEN: EE.UU. VENCIMIENTO: DE 5 A 8 MESES. ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES. SOLIC. 680-2018. COTIZ 1	PBA	\$1.75	\$10,500.00 ✓
200	FRASCO PARA HEMOCULTIVO PARA ADULTO DE TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO (CO2) AL VACÍO, FRASCO CON (20-90) MILILITROS DE MEDIO, COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO. MARCA: BECTON DICKINSON. ORIGEN: EE.UU. VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES. ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES. SOLIC: 11-683-2018. COTIZ 1	C/U	\$5.10	\$1,020.00 ✓
TOTAL				<u>\$14,993.60</u> ✓
USO EN: LABORATORIO CLINICO				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

*29/08/18
11:22 AM*

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

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA.

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
30/8/18	<i>[Signature]</i>	\$14,993.60	54113

[Signature]

ADMINISTRACIÓN

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
SUB-DIRECTOR
H.N.N.B.B