



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

EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS Juntos

ORDEN DE COMPRA No.340 EC

FECHA: 20 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
120	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) MÉTODO AUTOMATIZADO. SOLIC. 63-529-2018	PBA	\$0.36	\$43.20 ✓
7,800	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CALCIO, MÉTODO AUTOMATIZADO. SOLIC. 63-529-2018	PBA	\$0.36	\$2,808.00 ✓
7,080	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FÓSFORO MÉTODO AUTOMATIZADO. SOLIC. 96-569-2018	PBA	\$0.36	\$2,548.80 ✓
7,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MAGNESIO, MÉTODO AUTOMATIZADO. SOLIC. 97-570-2018	PBA	\$0.36	\$2,520.00 ✓
1,250	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR), MÉTODO AUTOMATIZADO. SOLIC. 97-570-2018	PBA	\$0.36	\$450.00 ✓
2,800	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA C REACTIVA (PCR) MÉTODO AUTOMATIZADO. SOLIC. 98-571-2018	PBA	\$0.36	\$1,008.00 ✓
400	PRUEBA RÁPIDA EN LÁMINA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTIESTREPTOLISINA "O" MÉTODO AUTOMATIZADO. SOLIC98-571-2018 MARCA: BECKMAN COULTER ORGEN: EE.UU VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES.	PBA	\$2.00	\$800.00 ✓
	TOTAL			\$10,178.00 ✓
	ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES			
	USO EN: LABORATORIO CLINICO			
Cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

23/08/18 11:08 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
24/8/18	<i>[Firma]</i>	\$10,178.00	54113

[Firma]

ADMINISTRACIÓN

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