



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

MINISTERIO DE SALUD  
 SUBSECRETARÍA DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.790**

**FECHA:** 29 DE OCTUBRE DE 2018  
**SEÑORES:** PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO, S.A DE NIT:  
 C.V.  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2260-8107 Y 2260-4790 **FAX:**  
**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
3	<p>PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI VIH 1/2, BASADA EN PRINCIPIO DE CROMATOGRFÍA EN TIRA, CON RESPUESTA DE 15-30 MINUTOS, VOLUMEN DE MUESTRA DE (10-50) MICROLITROS SET 10 PRUEBAS.</p> <p>OFRECEN: DETERMINE HIV 1/2, PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HIV, BASADA EN PRINCIPIO DE CROMATOGRFÍA EN TIRA, RESULTADOS EN 15 MINUTOS, 50 UL DE MUESTRA.</p> <p>MARCA: ALERE            ORIGEN: JAPÓN            VENCIMIENTO: 09-2019</p>	C/U	\$260.00	\$780.00
	TOTAL .....			<u>\$780.00</u>
Cotiz. 1	ENTREGA: 2 A 3 DIAS HÁBILES			
Solic.	USO EN: Laboratorio Clínico			
42-384-2018	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
oeli./	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

**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	
06/11/18		\$ 780.00	54113	  <b>ADMINISTRACIÓN</b>