



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.390

FECHA: 18 DE MARZO DE 2019
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: 22607007**
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
1,700	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINAS TOTALES, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$595.00
1,700	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALBÚMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$595.00
60	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMONÍACO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$21.00
75	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$26.25
1,250	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA DIRECTA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$437.50
1,250	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$437.50
2,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$700.00
200	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$70.00
200	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$70.00
400	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TRIGLICÉRIDOS, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$140.00
2,600	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE UREA (NITRÓGENO URÉICO), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$910.00
400	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO ÚRICO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$140.00
200	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FOSFATASA ALCALINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$70.00
1,600	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTÁMICA OXALACÉTICA, METODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$560.00
1,600	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$560.00
150	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATÍN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$52.50
60	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$21.00

2,600	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MAGNESIO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$910.00
625	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MICROPROTINAS EN ORINA Y LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR), MÉTODO	PBAS.	\$0.35	\$218.75
1,300	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$0.35	\$455.00
75	PRUEBA RÁPIDA EN LÁMINA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTIESTREPTOLISINA "O" MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$2.00	\$150.00
MARCA: Beckman Coulter ORIGEN: Estados Unidos VENCIMIENTOS: DE 5 A 8 MESES.				
TOTAL				\$7,139.50
ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES USO EN: Laboratorio Clínico				
Cotiz. 1 DE C/U Solic. 13-358-2019 oeli./				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

[Handwritten Signature]
4/4/19

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

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$ 7,139.50	05/4/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	<div data-bbox="1034 1160 1316 1274" data-label="Text"> <p>Dr. Álvaro Hugo Salgado Roldan DIRECTOR H.N.N.B.B</p> </div> <div data-bbox="1300 1191 1468 1357" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="1109 1336 1348 1377" data-label="Text"> <p>ADMINISTRACIÓN</p> </div>