



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



MINISTERIO
DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No.189RP

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE 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
3,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$1,050.00
1,860	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALBÚMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$651.00
106	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMONÍACO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$37.10
165	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$57.75
2,760	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA DIRECTA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$966.00
2,760	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$966.00
3,900	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$1,365.00
810	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$283.50
250	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$87.50
250	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$87.50
870	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TRIGLICERIDOS, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$304.50
2,990	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$1,046.50
5,270	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE UREA (NITROGENO ÚREICO), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$1,844.50
750	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ACIDO URICO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$262.50
310	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FOSFATASA ALCALINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$108.50
	PASAN-----			\$9,117.85

	VIENEN-----			\$9,117.85
1,960	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTÁMICA OXALACÉTICA, METODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$686.00
230	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATÍN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK) MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$80.50
200	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO (IBCT), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$70.00
55	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO), MÉTODO AUTOMATIZADO	PBAS	\$0.35	\$19.25
5,310	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FÓSFORO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$1,858.50
5,250	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CALCIO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$1,837.50
2,500	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MAGNESIO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$875.00
625	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LRC), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$218.75
1,380	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNA C REACTIVA (PCR), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$0.35	\$483.00
	MARCA:BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTOS: 5 A 8 MESES			
	TOTAL			<u>\$15,246.35</u>
	ENTREGA: 20 DIAS HÁBAILES USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 1 C/U Solic. 996/2019 ocfi./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

[Handwritten Signature]
22/11/19

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	\$15,246.35	26/11/19	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten Signature]
DIRECCIÓN
HOSPITAL BENJAMIN BLON
San Salvador