



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.202RP**

FECHA: 26 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
2,500	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON ÍNDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (0.9 - 1.0), MÉTODO AUTOMATIZADO.	BPAS	\$1.00	\$2,500.00
2,500	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$1.00	\$2,500.00
2,500	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBINA (TT), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$1.00	\$2,500.00
2,500	DETERMINACIÓN DE FIBRINÓGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO	PBAS	\$1.00	\$2,500.00
100	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR IX, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$1.05	\$105.00
40	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR XII, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$1.05	\$42.00
60	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND (Vwfa Ag), METODO AUTOMATIZADO.	PBAS	\$1.05	\$63.00
50	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE DIMERO-D, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTOS: 5 A 8 MESES	PBAS	\$1.05	\$52.50
TOTAL .....				<u>\$10,262.50</u>
ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES USO EN: Laboratorio Clínico				
Cotiz. 1 DE C/U Solic. 998/2019 oeli./ NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE 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.**

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$10,262.50	26/11/19	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
 DIRECCIÓN