



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	San Salvador, 30 de marzo de 2,020			N° Orden	267
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:				NIT	
DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V					
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
180	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCE:01/07/2021 SOLIC:347/2020	\$ 0.39	\$ 70.20	
320	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE FENOBARBITAL MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCE:01/03/2022 SOLIC:348/2020	\$ 6.00	\$ 1,920.00	
500	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (ALc), MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCE:01/12/2020 SOLIC:354/2020	\$ 2.00	\$ 1,000.00	
220	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCE:01/01/2021 SOLIC:366/2020	\$ 0.39	\$ 85.80	
120	C/U	PBA PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR XI, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: 16/05/2021 SOLIC. 368/2020	\$ 1.05	\$ 126.00	
120	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR XII, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: 21/03/2021 SOLIC. 368/2020	\$ 1.05	\$ 126.00	
520		PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE FENITOINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCE:5 A 8 MESES SOLIC:369/2020	\$ 6.00	\$ 3,120.00	
300		PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS IgM DE CITOMEGALOVIRUS, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCE:5 A 8 MESES SOLIC:369/2020	\$ 3.40	\$ 1,020.00	
1200		PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO ÚRICO, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCE:5 A 8 MESES SOLIC:403/2020	\$ 0.39	\$ 468.00	
N°cot 1 C/U OELI					
<b>TOTAL US\$:</b>				<b>\$ 7,936.00</b>	

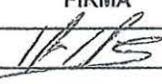
Total en letras: Siete mil novecientos treinta y seis 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES EXCEPTO ITEM 7, 8, 9 LA ENTREGA ES A 20 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$7,936.00	1/4/2020	

FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco

TELEFONO: 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@hospitalbloom.gob.sv

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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

COPIA: U.A.C.I.



FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR