

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

1490  
13  
13 de mayo 20

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	San Salvador, 13 de mayo de 2020	N° Orden	335
----------------	----------------------------------	----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

**DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V (TEL 2260-2222)**

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
320	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMONIACO, MÉTODO AUTOMATIZADO. <u>VENCE:</u> 31 DE OCTUBRE DEL 2021	\$ 0.39	\$ 124.80
600	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) MÉTODO AUTOMATIZADO. <u>VENCE:</u> 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021	\$ 0.39	\$ 234.00
7920	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO. <u>VENCE:</u> 01 DE ENERO DE 2022.	\$ 0.39	\$ 3,088.80
620	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FOSFATASA ALCALINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. <u>VENCE:</u> 01 DE MAYO 2021	\$ 0.39	\$ 241.80

N°cot 1 C/U  
N°olic.  
466/2020  
OELI

MARCA: BECKMAN COULTER  
ORIGEN: ESTADOS UNIDOS

**TOTAL US\$:**

**\$ 3,689.40**

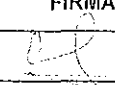
**Total en letras: Tres mil seiscientos ochenta y nueve dólares con 40/100 centavos de los estados unidos de américa**

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS**

TIEMPO DE ENTREGA: **5 DIAS HÁBILES A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
34113	\$3,689.40	13/5/2020	

  
FIRMA DEL TITULAR

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

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



FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

COPIA: U.A.C.I.