



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM"

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

2160
1º Oct 20

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR 01 DE OCTUBRE DE 2020	Nº743
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: tel.2530-1043	NIT	
S T. MEDIC S.A DE C.V.		

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			(US\$)	
1	c/u	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA CARIOTIPO INCLUYE MICROSCOPIO MARCA: ZEISS MODELO: AXIOSCOPE 5 ORIGEN: ALEMANIA GARANTIA 2 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FABRICA MANTENIMIENTO PREVENTIVO 4 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA INCLUYE: INSTALACION Y CAPACITACION PARA EL USO DEL SISTEMA IKAROS Y MICROSCOPIO CON PERSONAL ENTRENADO. SE INCLUYE LA CAPACITACION COMPLETA DEL USO DEL SISTEMA DE CARIOTIPOS POR ESPECIALISTA DE LA MARCA. CAPACITACION CON DURACION APROXIMADA POR 3 DIAS COMPLETOS CARACTERISTICA DEL SISTEMA: *INCLUYE SISTEMA DE CARIOTIPO COMPATIBLE CON WINDOWS 10 A 64 BITS *SOFTWARE PARA CARIOTIPO EN ESPAÑOL, CONMUTABLE A INGLES, FRANCES, ETC Y LAS DEMAS CARACTERISTICAS OFRECIDAS EN LA OFERTA	\$65.495,00	\$65.495,00

Nºcot.2
Nº solíc.
755/2020
ARAGELY

SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO DOLARES 00/100 \$ 65.495,00

OBSERVACIONES:	DEPTO. DE LABORATORIO DE GENETICA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	5-8 DIAS HABILES PARA MICROSCOPIO Y DE 30-45 DIAS HABILES DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA PARA ENTREGAR EL SISTEMA COMPLETO

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0203-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
61403	\$65,495,00		
C035			

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Cesár Alfredo Lemus Cruz

TELEFONO: 2132-6837 CORREO: bodegamed@hopitalbloom.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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

SELO PROVEEDOR