



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, 16 de noviembre de 2020		N° Orden	880
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\$)
1500	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X750= 3000 PBAS/SET A ENTREGAR 0.50 SET QUE EQUIVALE A LAS 1500 PBS OFERTADAS. .	\$ 0.39	\$ 585.00
2480	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALBÚMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X620= 2480 PBS/SET.	\$ 0.39	\$ 967.20
1150	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA DIRECTA, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X230=920 PBS/SET. A ENTREGAR 1.25 SET. EQUIVALENTE A 1150 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 448.50
2850	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X570=2850 PBS OFERTADAS	\$ 0.39	\$ 1,111.50
910	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN 4X910=3640 PBS/SET A ENTREGAR 0.25 EQUIVALENTE A LAS 910 PBAS. OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 354.90
580	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TRIGLICÉRIDOS, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X290=1160 PBS/SET A ENTREGAR 0.50 EQUIVALENTE A LAS 580 PBS OFERTADAS	\$ 0.39	\$ 226.20
500	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO (Fe), MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X500=2000 PBS/SET A ENTREGAR 0.25 SET EQUIVALENTES A LAS 500 PBS OFERTADAS	\$ 0.39	\$ 195.00
2000	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNA C REACTIVA (PCR), MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X200=800 PBS/SET A ENTREGAR 2.50 SET EQUIVALENTE A LAS 2000 PBS OFERTADAS.  MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTOS: DE 5 A 12 MESES	\$ 1.50	\$ 3,000.00
TOTAL US\$:			\$ 6,888.30	

21/11/20  
16-11-20-20

N°cot 1 C/U  
N° solíc.901-2020  
OELI

**Total en letras: Seis mil ochocientos ochenta y ocho dólares con 30/100 centavos de los Estados Unidos Americanos**

OBSERVACIONES:

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

TIEMPO DE ENTREGA: **ITEM 1 ENTREGA 5 DIAS HÁBILES EL RESTO A 20 DIAS HÁBILES**

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 6,888.30		
C-110			

  
FIRMA DEL TITULAR

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

TELEFONO: 2133-3129 CORREO: [almacenreactivo@hospitalbloom.gob.sv](mailto: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.