

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	881
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\$)
250	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X250=1000 PBS/SET A ENTREGAR 0.25 EQUIVALENTES A LAS 250 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 97.50
250	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X250=1000 PBS/SET A ENTREGAR 0.25 EQUIVALENTES A LAS 250 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 97.50
2970	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X990= 3960 PBS/SET A ENTREGAR 0.75 EQUIVALENTES A LAS 2970 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 1,158.30
1500	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO ÚRICO, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X250=1000 PBS/SET A ENTREGAR 1.50 SET EQUIVALENTES A 1500 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 585.00
1960	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X980= 3920 PBS/SET A ENTREGAR 0.50 SET EQUIVALENTES A 1960 PBS	\$ 0.39	\$ 764.40
640	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH), MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X640=2560 PBS/SET A ENTREGAR 0.25 SET EQUIVALENTES A LAS 640 PBS OFERTADAS	\$ 0.39	\$ 249.60
230	PBS	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATÍN FOSFOKINASA MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN 4X230=920 PBS/SET A ENTREGAR 0.25 SET EQUIVALENTES A LAS 230 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 89.70
230	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO (IBCT), MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X230=920 PBS/SET A ENTREGAR 0.25 SET EQUIVALENTES A LAS 230 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 89.70
120	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO), MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X60=240 PBS/SET A ENTREGAR 0.50 SET EQUIVALENTES A LAS 120 PBS OFERTADAS	\$ 0.39	\$ 46.80
3540	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FÓSFORO, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X590=2360 PBS/SET A ENTREGAR 1.50 SET EQUIVALENTES A LAS 2540 PBS OFERTADAS.	\$ 0.39	\$ 1,380.60

24/11/20
16-2020

375 N°cot 1 C/U N° solic.901-2020 OELI	PBS PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MICROPROTEÍNAS EN ORINA Y LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO, MÉTODO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: 4X125=500 PBS/SET A ENTREGAR 0.75 SET EQUIVALENTES A 375 PBS OFERTADAS MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTOS: DE 5 A 12 MESES	\$ 0.39	\$ 146.25
---	--	---------	-----------

TOTAL US\$: \$ 4,705.35

Total en letras: Cuatro mil setecientos cinco dólares con 35/100 centavos de los Estados Unidos Americanos.

OBSERVACIONES:

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

TIEMPO DE ENTREGA: **ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES**

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 4,705.35		
C-110			



FIRMA DEL TITULAR 16/11/2020

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

TELEFONO: 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@hospitalbloom.gov.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