



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: 03 DE FEBRERO DE 2021 N° ORDEN: 50

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

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

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
900	C/U	FRASCO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO DE TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO (CO2) AL VACIO, FRASCO CON (20-60) MILILITROS DE MEDIO COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO.- OFRECEN: FRASCO DE HEMOCULTIVO PEDIATRICO , CALDO CASEÍNA DE SOYA CON SPS , CO2 VACIO RECINAS NEUTRALIZADORAS DE ANTIBIÓTICO Y SUPLEMENTOS. FRASCO CON 40 ML DE MEDIO PARA 1-3 ML DE MUESTRA.	\$ 4.75	\$ 4,275.00
450	C/U	FRASCO PARA HEMOCULTIVO PARA ADULTO DE TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO (CO2) AL VACIO, FRASCO CON (20-90) MILILITROS DE MEDIO COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO.- OFRECEN: CALDO HEMOCULTIVO ADULTO CALDO CASEÍNA DE SOYA CON SPS , CO2 VACIO RECINAS NEUTRALIZADORAS DE ANTIBIÓTICO Y SUPLEMENTOS. FRASCO CON 30 ML DE MEDIO PARA 8-10 ML DE MUESTRA. MARCA: BECTON DICKINSON ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTOS: DE 5 A 7 MESES C-054	\$ 4.75	\$ 2,137.50

N° cot. 1 C/U
N°solic. 079-2021
OELI

TOTAL US \$:

\$ 6,412.50

TOTAL EN LETRAS: SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0220-21-1

FIRMA DEL TITULAR

5/2/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: 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 FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.



FIRMA PROVEEDOR

 **DIAGNOSTIKA
CAPRIS S.A. de C.V.**
San Salvador, El Salvador, C.A.
SELLO PROVEEDOR