

ugar v fecha:

GOBIERNO DE EL SALVADOR



N° ORDEN:

MINISTERIO DE SALUD

194

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

02 DE MARZO DE 2021

Lugar y lecha.		UZ DE WANZO DE 2021	IN ONDE	IV.		134
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:			
	ı	LABYMED. S.A. DE C.V. (TEL 2207-2310)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)		VALOR TOTAL (US\$)	
210	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS IGM DE HEPATITIS B, MÉTODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET (25 - 50) PRUEBAS.	5.50	1.00	\$	210.00
210	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEPATITIS C, MÉTODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET (25 – 50) PRUEBAS.	\$	1.63	\$	342.30
		MARCA: ESTÁNDAR DIAGNOSTIC (SD)				
		ORIGEN: REPUBLICA DE COREA				
		VENCIMIENTO: NO MENOR DE UN AÑO				
N° cot. 1 C/U						
N°solic. 267- 2021 OELI		C-184				
		TOTAL US \$:			\$	552.30

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS DÓLARES CON 30/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

3 3/2021

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

Dabymed S.A. de C.V.
Telefax: 2207-2310
Cot. San Mateo, Calle La Asunción
Pol. '0' #37, S.S.

SELLO PROVEEDOR

N. S.