



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

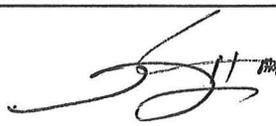
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	02 DE MARZO DE 2021		N° ORDEN:	201
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
ESERSKI HERMANOS,S.A DE C.V. (TEL 2271-4349-6018-5801)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
240	C/U	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI A, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. TITULO MINIMO 1:256 AVIDEZ 3 SEG 30105772.- Vencimientos 110 fcos 07/2022 Entrega en 5 dias y 130 fcos con vence 12 meses Entrga 30 dias hábiles.- 2 COT	\$ 5.39	\$ 1,293.60
240	C/U	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. TITULO MINIMO 1:256 AVIDEZ 3 SEG 30105784. Vencimientos 50 fcos 08/2022 Entrega en 5 dias y 190 fcos con vence 12 meses entrega 30 dias hábiles.- 2 COT	\$ 5.39	\$ 1,293.60
240	C/U	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI AB, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. TITULO MINIMO CON CELULAS A1 1:256 AVIDEZ 3 SEG CON CELULAS B 1:128 AVIDEZ 3.5 SEG 30105780. Vencimientos 30 frascos 05/2022 Entrega en 5 dias y 210 fcos vence en 12 meses Entrega 30 dias hábiles.- 2 COT	\$ 5.55	\$ 1,332.00
180	C/U	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. 30105760. Vencimiento 12 meses Entrega 30 dias hábiles.- 2 COT	\$ 10.56	\$ 1,900.80
270	C/U	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. TITULO MINIMO 1:32 AVIDEZ 6 SEG QUE INCLUYA LA CLONA QUE DETECTE EL D DEBIL 30105800. Vencimientos 160 fcos vencen 06-2023 entrega en 5 dias hábiles y 110 fcos con vencimiento 12 meses Entrega 30 dias hábiles.- 1 COT	\$ 9.98	\$ 2,694.60
		MARCA: CE IMMUNDIAGNOSTIKA		
		ORIGEN: ALEMANIA		

N°solic. 236-2021
OELI

3 4/2021

TOTAL US \$:		\$ 8,514.60
TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL QUINIENTOS CATORCE DOLARES CON 60/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA		
OBSERVACIONES:		
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS	
TIEMPO DE ENTREGA:	SEGÚN OFERTAS	
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:	2133-3139	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	 FIRMA PROVEEDOR	 SÉLLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		