



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: 06 DE ABRIL DE 2021 N° ORDEN: 301

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\$)
1	KIT	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS HETERÓFILOS DE MONONUCLEOSIS, MÉTODO POR AGLUTINACIÓN DE PARTICULAS, SET 100 PRUEBAS. MARCA: OXOID REMEL THERMO SCIENTIFIC.- ORIGEN: USA/INGLATERRA.- VENCIMIENTO: 10/2021 ENTREGA A 30 DIAS HÁBILES.- N° DE SOLIC. 376-2021 C-281	\$ 536.75	\$ 536.75
1	C/U	SET DE LATEX PARA LA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS DE Streptococcus GRUPO B, Haemophilus influenzae TIPO b, Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis A,B,C,Y,W 135, Escherichia coli K1.- MARCA: REMEL THERMO SCIENTIFIC.- ORIGEN: USA/INGLATERRA.- VENCIMIENTO: 8 MESES.- ENTREGA A 45 DIAS HÁBILES.- N° DE SOLIC. 388-2021 C-283	\$ 1,250.00	\$ 1,250.00

N° cot.1 C/U
OELI

TOTAL US \$: \$ 1,786.75

TOTAL EN LETRAS: UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS DOLARES CON 75/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN OFERTAS

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

FIRMA DEL TITULAR

12/4/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Samantha Veronica Perdomo Alvarado Y Dra. Ileana Maria Hernández de Hernández
TELEFONO: 2133-3257 CORREO: jefe.laboratorio@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
SELLO PROVEEDOR