



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 mayo de 2021 | | N° ORDEN: | 370 |
|---|--------------------|--|------------------------|--------------------|
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | | NIT y/o NCR: | |
| DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V | | | | |
| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
| 75 | PBS | MICROALBUMINA PARA ORINA.- VENCE 5 A 8 MESES.- ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES.- SOLIC. 389 C-357 | \$ 0.39 | \$ 29.25 |
| 250 | PBS | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1c), METODO AUTOMATIZADO.- VENCE 5 A 8 MESES.- ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES.- SOLIC. 389 C-357 | \$ 2.50 | \$ 625.00 |
| 320 | PBS | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE FENOBARBITAL, MÉTODO AUTOMATIZADO.- VENCE 5 A 12 MESES.- ENTREGA: 25 DIAS HÁBILES.- SOLIC. 470 C-360 | \$ 6.00 | \$ 1,920.00 |
| 300 | PBS | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE ÁCIDO VALPROICO, MÉTODO AUTOMATIZADO.- VENCE 5 A 12 MESES.- ENTREGA: 25 DIAS HÁBILES.- SOLIC. 470 C-360 | \$ 6.00 | \$ 1,800.00 |
| N° cot. 1 c/u | | MARCA: BECKMAN COULTER | | |
| OELI | | ORIGEN: ESTADOS UNIDOS | | |
| | | VENCIMIENTOS: SEGÚN OFERTAS | | |
| TOTAL US \$: | | | | \$ 4,374.25 |

TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

| | |
|--------------------|-------------------------|
| OBSERVACIONES: | |
| LUGAR DE ENTREGA: | ALMACEN DE MEDICAMENTOS |
| TIEMPO DE ENTREGA: | SEGÚN OFERTAS |

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


 FIRMA DEL TITULAR

6/5/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Samantha Verónica Perdomo Alvarado Y Dra. Ileana María 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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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

249
5 4450 21