



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

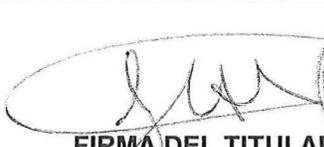
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	03 de mayo de 2021		N° ORDEN:	378
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\$)
750	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR VIII, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO 5 A 12 MESES.- SOLIC. 513-2021 C-366	\$ 1.05	\$ 787.50
7500	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (0.9-1.0), MÉTODO AUTOMATIZADO.- VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES.- SOLIC. 489-2021 C-362	\$ 0.97	\$ 7,275.00
7500	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA (TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO.- VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES.- SOLIC. 489-2021 C-362	\$ 0.97	\$ 7,275.00
N° cot. 1 c/u		MARCA: SIEMENS		
OELI		ORIGEN: ALEMANIA		
		VENCIMIENTOS: SEGÚN OFERTAS		
TOTAL US \$:				\$ 15,337.50

TOTAL EN LETRAS: QUINCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS
TIEMPO DE ENTREGA:	20 DIAS HÁBILES

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



FIRMA DEL TITULAR

6/5/2021

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