



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:	17 DE MAYO DE 2021	N° ORDEN:	426
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A DE C.V.			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	LTS	SOLUCIÓN DE RECUPERACIÓN ANTIGÉNICA DE PH BAJO (<9) PARA TEJIDOS FIJADOS EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDOS EN PARAFINA, FRASCO DE 500 ML.- MARCA: LEICA ORIGEN: UK.- VENCIMIENTO: 10 MESES	\$ 258.00	\$ 774.00
2	KIT	SISTEMA DE DETECCION PARA LA TÉCNICA DE STREPTAVIDINA-BIOTINA POLÍMERO, QUE INCLUYA DAB,(DIAMINOBENZIDINA, SUSTRATO CROMOGENO), PARA TEJIDOS FIJADOS EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDOS EN PARAFINA. (COLOR CAFÉ, LISTO PARA USARSE) SET UNIVERSAL DE 1100 PRUEBAS.- MARCA: LEICA.- ORIGEN: UK VENCIMIENTO : 10 MESES	\$ 2,490.00	\$ 4,980.00
6	C/U	TRIS -BUFFER SALINO EN SOLUCIÓN TWEEN, CONCENTRADO PARA DILUIR, EN PRESENTACIÓN SOBRE (PARA 1 LITRO) O TABLETAS (FRASCO DE 100).- MARCA: THERMO SCIENTIFIC.- ORIGEN: USA OTROS.- VENCIMIENTO: 10 MESES.	\$ 120.00	\$ 720.00

N° cot. 1 C/U
 N°solic. 517-2021
 OELI

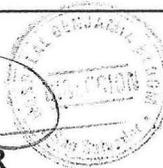
C-400

TOTAL US \$: \$ 6,474.00

TOTAL EN LETRAS: SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:	USO EN PATOLOGÍA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	45 DIAS DESPUÉS DE LA ORDEN DE COMPRA

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


 FIRMA DEL TITULAR  12/5/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
 NOMBRE: Dra. Ileana Maria Hernandez de Hernandez y Licda. Samantha Veronica Perdomo Alvarado
 TELEFONO: 2133-3257 CORREO: divdiagnostico@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	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		