



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: | 18 DE MAYO DE 2021 | N° ORDEN: | 457 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | NIT y/o NCR: | |
| TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR S.A DE C.V. (TEL 2254-7373 Y 7140-3320) | | | |

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|-------|---|------------------------|--------------------|
| 60 | C/U | PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO BIOLOGIA MOLECULAR, REACTIVOS PARA PRUEBA DE PCR, MULTIPARAMETROS, PARA LA DETECCIÓN DE VIRUS, BACTERIAS TÍPICAS Y ATÍPICAS, QUE CUENTE CON GENES COMO MECANISMOS DE RESISTENCIA A ANTIMICROBIANOS, RESULTADO EMITIDO MÁXIMO EN 1 HORA. CON ALTO VALOR DE SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD. Y DEMAS CONDICIONES DE LA OFERTA. C-406 MARCA BIOFIRE ORIGEN: USA VENCE: 6-8 MESES | \$ 195.00 | \$ 11,700.00 |

N° cot. 1
N°solic. 537-2021
OELI

TOTAL US \$: \$ 11,700.00

| | |
|--|---|
| TOTAL EN LETRAS: ONCE MIL SETECIENTOS DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA | |
| OBSERVACIONES: | USO EN DIVISIÓN MÉDICA |
| LUGAR DE ENTREGA: | ALMACEN DE REACTIVOS |
| TIEMPO DE ENTREGA: | SEGÚN NECESIDAD DEL HOSPITAL, PARA EVITAR QUE PANELES ENTREN EN CADUCIDAD Y GARANTIZAR LA EFECTIVIDAD DE DETECCIÓN. |

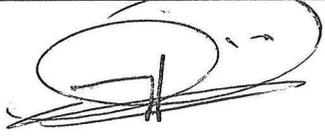
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1


FIRMA DEL TITULAR


21/5/2021

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. | | |

21/5/2021