



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)

"REPOSICIÓN POR CORRECCIÓN EN NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATO"

Lugar y fecha:	19 DE MAYO DE 2021		N° ORDEN:	459
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V (TEL 2260-2222)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
8	C/U	AGAR TRIPTICASA SOYA, FRASCO 500 GRAMOS.- MARCA: BECTON DICKINSON.- ORIGEN: ESTADOS UNIDOS.- VENCE: 30 DE JUNIO 2,024.- ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES.- DE COT 1.- N° DE SOLIC. 544-2021.- C-407	\$ 60.00	\$ 480.00
4	CAJA	SUPLEMENTO PARA ENRIQUECIMIENTO DE BACTERIAS FASTIDIOSAS, FRASCO (2-10) ML CON DILUYENTE.- MARCA: BECTON DICKINSON.- ORIGEN: ESTADOS UNIDOS.- VENCE: 03 DE FEBRERO 2,023.- ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES.- DE COT 1.- N° DE SOLIC. 549-2021.- C-410	\$ 90.00	\$ 360.00
300	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICOAGULANTE LÚPICO (LA1), MÉTODO AUTOMATIZADO.- MARCA: SIEMENS.- ORIGEN: ALEMANIA.- VENCE: 5 A 12 MESES.- ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES.- DE COT 1.- N° DE SOLIC. 568-2021.- C-414	\$ 1.05	\$ 315.00
OELI				

TOTAL US \$: \$ 1,155.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

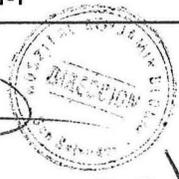
OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO CLÍNICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES

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


 FIRMA DEL TITULAR


 20/5/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dra. Iliana 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:

- 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

20/5/2021