



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:

SAN SALVADOR 03 DE JUNIO DE 2021

N°527

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

CORESA S.A DE C.V.

Tel. 2535-0700 y 2535-0704

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	c/u	CODIGO: 3020177 VIMENTINA, Inmunoglobulina monoclonal de ratón antihumano para ser usado en tejido fijado en formaldehido y embebido en parafina, presentación concentrado frasco, 1-2 ml o el equivalente en liofilizado o listo para usarse VIMENTIN Marca: Leica Catálogo VIM-572-L-CE Presentación: Vial 1 ml Origen: UK Expiración 12 meses.	\$560,00	\$560,00
1	c/u	CODIGO: 30201516 HMB 45, Inmunoglobulina monoclonal de ratón antihumano para ser usado en tejido fijado en formaldehido y embebido en parafina, presentación concentrado frasco, 1-2 ml o el equivalente en liofilizado o listo para usarse. HMB 45 MELANOMA Marca: Dianostic Biosystems. Catálogo MOB079 Presentación: Vial 1 ml Origen: USA Expiración 12 meses.	\$660,00	\$660,00
1	c/u	CODIGO: 3020179 WT1, Inmunoglobulina monoclonal de ratón antihumano para ser usado en tejido fijado en formaldehido y embebido en parafina, presentación concentrado frasco, 1-2 ml o el equivalente en liofilizado o listo para usarse. WILMS TUMOR 1 PROTEIN (WT1). Marca: Dianostic Biosystems. Catálogo MOB437 Presentación: Vial 1 ml Origen: USA Expiración 12 meses.	\$785,00	\$785,00

ARACELY  
1 COTIZ  
N° S/C 526/2021

TOTAL US \$:

\$2,005,00

DOS MIL CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	PATOLOGIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA:	45 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-71-1

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 483

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: DRA. ILIANA MARIA HERNANDEZ DE HERNANDEZ

TELEFONO: 21333129

CORREO: [almacenreactivos@hospitalbloom.gob.sv](mailto:almacenreactivos@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

CORESA DE C.V.  
SELLO PROVEEDOR

24 JUN 2021