

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



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:	15 DE JULIO DE 2021	N° ORDEN:	686
----------------	---------------------	-----------	-----

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\$)
6,000	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.39	\$ 2,340.00
600	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 2.00	\$ 1,200.00
690	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.39	\$ 269.10
3,900	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), MÉTODO AUTOMATIZADO	\$ 1.20	\$ 4,680.00
N° cot. 1 C/U		MARCA:BECKMAN COULTER		
N°solic. 676-2021		ORIGEN: ESTADOS UNIDOS		
OELI		VENCIMIENTO: DE 5 A 8 MESES		

TOTAL US \$:	\$ 8,489.10
--------------	-------------

TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO CLÍNICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES

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


FIRMA DEL TITULAR



19/12/2021

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


DIAGNOSTIKA
CAPRIS S.A. de C.V.
 San Salvador, El Salvador, C. A.
SELLO PROVEEDOR