

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:	693	
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\$)
300	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR IX, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 1.05	\$ 315.00
120	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR XI, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$ 1.05	\$ 126.00
60	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA C (ACTIVIDAD), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 1.05	\$ 63.00
N° cot. 1 C/U N°solic. 764-2021 OELI		MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES		
TOTAL US \$				\$ 504.00

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS CUATRO 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: 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



SELLO PROVEEDOR