

**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:	19 DE JULIO DE 2021	N° ORDEN:	753	
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\$)
15,000	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (0.9 - 1.0), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.97	\$ 14,550.00
1,500	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR VIII, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$ 1.05	\$ 1,575.00
N° cot. 1 C/U N° solíc. 861-2021 DELI		MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: DE 6 A 8 MESES		
TOTAL US \$:			\$	16,125.00

2498  
22-07-21

TOTAL EN LETRAS: DIECISEIS MIL CIENTO VEINTICINCO DOLAREES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

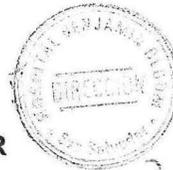
OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO CLÍNICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES

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

FIRMA DEL TITULAR



26/7/2021

**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](mailto: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