

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:		22 DE SEPTIEMBRE DE 2021	N° ORDEN:	927
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\$)
600	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR IX, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 1.05	\$ 630.00
240	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR XI, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$ 1.05	\$ 252.00
N° cot. 1 C/U		MARCA: SIEMENS		
N°solic. 1079-2021		ORIGEN: ALEMANIA		
EDUARDO		VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES		
C-918				
TOTAL US \$:				\$ 882.00

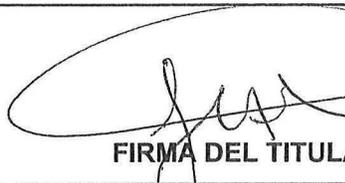
TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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



27/9/2021

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:

iliana.hernandez@salud.gov.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

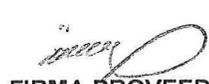
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

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

24/9/21
24-518