

**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:		21 DE SEPTIEMBRE DE 2021	N° ORDEN:	930
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\$)
12,000	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.39	\$ 4,680.00
1,200	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.39	\$ 468.00
1,380	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.39	\$ 538.20
15,600	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CALCIO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.39	\$ 6,084.00
7,800	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), MÉTODO AUTOMATIZADO	\$ 0.39	\$ 3,042.00
N° cot. 1 C/U N°solic. 1045-2021 EDUARDO		MARCA:BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: DE 5 A 12 MESES C-923		
TOTAL US \$:				\$ 14,812.20

TOTAL EN LETRAS: CATORCE MIL OCHOCIENTOS DOCE DOLARES CON 20/100 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



29/9/2021

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.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