

**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:	23 DE SEPTIEMBRE DE 2021		N° ORDEN:	941
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	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO ( TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.97	\$ 14,550.00
15,000	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TROMBINA (TT), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$ 0.97	\$ 14,550.00
N° cot. 1 C/U N°solic. 1010-2021 EDUARDO		MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES  <b>C-930</b>		

TOTAL US \$:

\$ 29,100.00

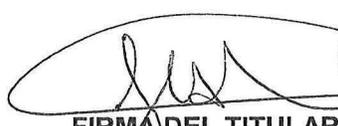
TOTAL EN LETRAS: VEINTINUEVE MIL CIENTO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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**



24/9/2021

**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](mailto: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**

24/9/2021  
294 5000