



## 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: 942 "REPOSICIÓN POR ERROR EN DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO ITEM 1" NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT y/o NCR: **DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V (TEL 2260-2222) PRECIO VALOR TOTAL** DESCRIPCIÓN CANTIDAD U.M. UNITARIO (US\$) (US\$) PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL, MÉTODO C/U 0.39 3,276.00 8,400 AUTOMATIZADO. 2,400 C/U PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO 0.39 \$ 936.00 AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER N° cot. 1 C/U ORIGEN: ESTASOS UNIDOS N°solic, 1009-VENCIMIENTO: DE 5 A 8 MESES 2021 C-931 **EDUARDO** TOTAL US \$: 4,212.00 TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL DOSCIENTOS DOCE DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA **OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO CLÍNICO ALMACEN DE REACTIVOS** LUGAR DE ENTREGA: TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES

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

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Comprá:

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:

- 1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- 2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 3. 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.

IRMA PROVEEDOR

**SELLO PROVEEDOR**