

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM

Por Ob
13-10-21

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: **13 DE OCTUBRE DE 2021** N° ORDEN: **84 RP**

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\$)
39,000	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGRAMAS, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: SYSMEX CORPORATION ORIGEN: JAPÓN VENCIMIENTO: DE 6 A 12 MESES C-	\$ 0.90	\$ 35,100.00

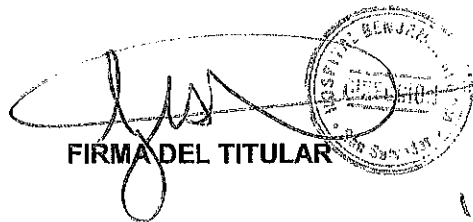
N° cot. 1
N°solic. 1195-2021
OELI

TOTAL US \$: \$ 35,100.00

TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MIL CIEN DOLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: **USO EN LABORATORIO CLÍNICO**
LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS**
TIEMPO DE ENTREGA: **30 DIAS HÁBILES**

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2


FIRMA DEL TITULAR

13/10/2021

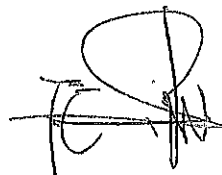
Datos del Administrador de la Orden de Compra:


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:
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




DIAGNOSTIKA
CAPRIS S.A. de C.V.
San Salvador, El Salvador, C.A.

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR