

**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: **San Salvador, 30 de noviembre de 2021**      **N° ORDEN: RP-93**

**NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:**      **NIT y/o NCR:**

**DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V (2260-2222)**

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
600	PBS	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE ÁCIDO VALPRÓICO. MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES TIEMPO DE ENTREGA: 20 DÍAS HÁBILES MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS	\$ 6.00	\$ 3,600.00
300	PBS	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS PARA HEPATITIS A. MÉTODO AUTOMATIZADO VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES	\$ 7.00	\$ 2,100.00

Solic: 1281/2021  
Cotiz 1 M.H

C- 1177

**TOTAL US \$**      \$ 5,700.00

Cinco mil setecientos dólares con 00/100 centavos

**OBSERVACIONES:**      **Uso en Laboratorio Clínico**

**LUGAR DE ENTREGA:**      **Almacén de Reactivos**

**TIEMPO DE ENTREGA:**      **Según cada ítem**

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

*[Handwritten Signature]*

**FIRMA DEL TITULAR**



*1/12/2021*

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

**NOMBRE:** Licda. Samantha Verónica Perdomo

**TELEFONO:** 2133-3142      **CORREO:** [samantha.perdomo@salud.gob.sv](mailto:samantha.perdomo@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**

<p><b>ORIGINAL: SUMINISTRANTE</b></p> <p><b>COPIA: ALMACEN</b></p> <p><b>COPIA: UNIDAD FINANCIERA</b></p> <p><i>[Handwritten Signature]</i> 16/12/2021</p>	<p align="center"><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p align="center"><b>FIRMA PROVEEDOR</b></p>	<p align="center"><b>DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A. de C.V.</b> San Salvador, El Salvador, C. A.</p> <p align="center"><b>SELLO PROVEEDOR</b></p>
--	---	--

**COPIA: U.A.C.I.**