

## HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

		á																																					

Lugar y fecha:		San Salvador, 01 de diciembre de 2021	N° ORDEN:	RP-102
	NOMBRE	DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:	NIT y/o	NCR:
	DIA	GNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V (2260-2222)		
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
600	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE LIPASA, MÉTODO AUTOMATIZADO. ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES	\$ 0.39	\$ 234.00
18,000	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES	\$ 0.39	\$ 7,020.00
900	PBS	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATÍN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK) MÉTODO AUTOMATIZADO ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$ 0.39	\$ 351.00
Solic: 1256/2021 Cotiz 1 M.H				
		C- 1181		\$ 7,605.00
		Siete mil seiscientos cinco dólares con 00/100 centavos		<u> </u>
OBSERVA	CIONES:			
LUGAR DE I	ENTREGA:			
FIEMPO DE ENTR	REGA:			
		OLEDADO DESCUBLICATADIO, 2202 2 0202 24 2		

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

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Samantha Verónica Perdomo

TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@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: U.A.C.I.

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR