

**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, 01 de diciembre de 2021	N° ORDEN:	<b>RP-103</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
<b>DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V (2260-2222)</b>			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
300	PBS	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE PROCALCITONINA. MÉTODO AUTOMATIZADO. ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES	\$ 11.00	\$ 3,300.00
600	PBS	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TESTOSTERONA, MÉTDO AUTOMATIZADO ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES	\$ 3.40	\$ 2,040.00
600	PBS	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE FENOBARBITAL, MÉTODO AUTOMATIZADO. ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$ 6.00	\$ 3,600.00

Solic: 1257/2021  
Cotiz 1 M.H

C- 1180

**TOTAL US\$**

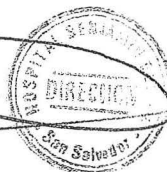
\$ 8,940.00

Ocho mil novecientos cuarenta dólares con 00/100 centavos

<b>OBSERVACIONES:</b>	Uso en Laboratorio Clínico
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	Almacén de Reactivos
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	Según cada ítem

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

  
 FIRMA DEL TITULAR



2/12/2021

**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:

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 	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: U.A.C.I.		