

**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, 03 de diciembre de 2021		N° ORDEN:	RP- 119
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
ESERSKI HERMANOS, S.A DE C.V (2271-4349)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	SOLICITAMOS: SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI K, FRASCO TRANSPARENTE DE 2 MILILITROS. OFRECEN: ANTI-K (CELLANO) COOMBS REACTIVE VENCIMIENTO: 12 MESES	\$ 60.00	\$ 120.00
2	C/U	SOLICITAMOS: SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI KPA, FRASCO TRANSPARENTE DE 2 MILILITROS OFRECEN: ANTI-KPA COOMBS REACTIVE VENCIMIENTO: 10-12 MESES	\$ 108.00	\$ 216.00
2	C/U	SOLICITAMOS: SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI KPB, FRASCO TRANSPARENTE DE 2 MILILITROS OFRECEN: ANTI-KPB COOMBS REACTIVE VENCIMIENTO: 10-12 MESES	\$ 108.00	\$ 216.00
4	C/U	SOLICITAMOS: SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI FYA, FRASCO TRANSPARENTE DE 2 MILILITROS OFRECEN: ANTI-FYA COOMBS REACTIVE VENCIMIENTO: 12 MESES  PRESENTACIÓN: FRASCO DE 2 ML MARCA: CE IMMUNDIAGNOSTIKA ORIGEN: ALEMANIA	\$ 65.00	\$ 260.00
C- 1185				
TOTAL US \$:				\$ 812.00

Ochocientos doce dólares con 00/100 centavos

**OBSERVACIONES:** Uso en Banco de Sangre

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Reactivos

**TIEMPO DE ENTREGA:** 30 días hábiles

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

FIRMA DEL TITULAR



6 / 12 / 2021

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

**NOMBRE:** Lic. Jaime Alfaro Mendoza

**TELEFONO:** 2133-3174

**CORREO:** [jaim.alfaro@salud.gob.sv](mailto:jaim.alfaro@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**

7:05 am  
06/12/2021

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

Luis Hernandez

10/12/21

