

**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, 13 de diciembre de 2021	<b>N° ORDEN:</b>	<b>RP-128</b>	
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\$)
15,000	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FIBRINÓGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES	\$ 0.97	\$ 14,550.00
Solic: 1357/2021 Cotiz 1 M.H		C- 1202		
<b>TOTAL US \$:</b>				\$ 14,550.00

Catorce mil quinientos cincuenta 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>	20 días hábiles

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

  
 FIRMA DEL TITULAR



15/12/2021

**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.**

ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA  COPIA: U.A.C.I.	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
--	--	--