

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 25 abril 2022	N° ORDEN 291-1	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR	
COMERCIO Y REPRESENTACIONES S.A. DE C.V. TEL 2535-0704		

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	LANGERINA, ANTICUERPO MONOCLONAL DE RATON ANTIHUMANO PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO EN PARAFINA, CONCENTRADO, FRASCO 1 MIL MARCA: ABCAM, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$1,060.00	\$1,060.00
1	C/U	CD10(CALLA) ANTIGENO DE LA INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATON ANTIHUMANO PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO EN PARAFINA CONCE MARCA: LEICA, ORIGEN: UK, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$1,164.00	\$1,164.00
1	C/U	CD4-T, MARCADOR DE CÉLULAS T, AYUDADORAS, INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATÓN - ANTIHUMANO, PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$1,315.00	\$1,315.00
1	C/U	CD3,PS1, MARCADOR DE LINFOCITOS T, INMUNOGLOBUINA MONOCLONAL DE RATON-ANTIHUMANO PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO EN PARAFIN MARCA: LEICA, ORIGEN: UK, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$1,060.00	\$1,060.00
1	C/U	CD31, CÉLULAS ENDOTELIALES, INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATÓN ANTIHUMANO PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO EN PARAFINA, CO MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$657.00	\$657.00
1	C/U	CD20, ANTÍGENO DE CÉLULAS B, INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATÓN ANTIHUMANO, PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO EN	\$579.00	\$579.00

HOSPITAL NACIONAL DI NICOS BENJAMIN BLOOM

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

						a
11	NIDAD DE	ADOUISIONES	Y CONTRAT	ACIONES INS	TITUCIONAL (UACD

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
		PARAFINA, C MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 10 MESES		
1	C/U	CD15, ANTÍGENO ASOCIADO A LOS GRANULOCITOS, INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATÓN ANTIHUMANO PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$615.00	\$615.00
1	C/U	KI-67, INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATÓN ANTIHUMANO PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO EN PARAFINA, CONCENTRADO, FRASCO (1 - MARCA: LEICA, ORIGEN: UK, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$808.00	\$808.00
1	CIU	TDT, DESOXINUCLEOTIDILTRANSFERASA TERMINAL, INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATÓN ANTIHUMANO PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO MARCA: LEICA, ORIGEN: UK, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$1,355.00	\$1,355.00
1	C/U	CD8, MARCADOR DE LINFOCITOS T, INMUNOGLOBULINA MONOCLONAL DE RATON ANTIHUMANO, PARA SER USADO EN TEJIDO FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDO EN PARAFINA MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$1,435.00	\$1,435.00
······································	L	<u> </u>	TOTAL (US\$)	\$10,048.00

OBSERVACIONES: USO EN ANATOMIA PATOLO	GICA
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVO	S
TIEMPO DE ENTREGA: 45 DÍAS HÁBILES	
N° Certificacion 329	CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

BENJAMIN BLOOM

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013):

nombre: iliana maria hernandez gonzalez

TELEFONO: 2133-3158

CORREO: iliana hernandez@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

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 cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 3. Favor Mencionar el numero 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

CORESA DE C.V.

SELLO PROVEEDOR