

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

Lugar y Fecha: San Salvador 13 junio 2022	N° ORDEN 435-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V. TEL 2260-2222	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
100	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH), MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$3.40	\$340.00
200	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HORMONA LUTEINIZANTE (LH), MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$3.40	\$680.00
300	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HORMONA DEL CRECIMIENTO (HG), MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$3.40	\$340.00
200	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TESTOSTERONA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$3.40	\$680.00
150	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE ÁCIDO VALPRÓICO, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$6.00	\$900.00
40	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ALFA BFETO PROTEINA (AFP) METODO AUTOMATIZADO . SET DE 100 PRUEBAS . MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$5.50	\$220.00
			TOTAL (US\$)	\$3,160.00

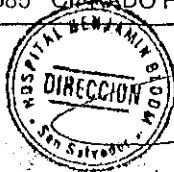
TOTAL EN LETRAS: TRES MIL CIENTO SESENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO LABORATORIO CLINICO PARA ATENDER A PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

N° Certificación 385 CIERADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54113



FIRMA DEL TITULAR

14/6/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB013):

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@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

FIRMA PROVEEDOR

DIAGNOSTIKA
CAPRIS S.A. de C.V.
San Salvador, El Salvador, C.A.
SELLO PROVEEDOR

15-06-22

Nombre: Giovanni Martinez

Firma:

Fecha: 15-06-22

DIAGNOSTIKA
CAPRIS S.A. de C.V.
San Salvador, El Salvador, C.A.