

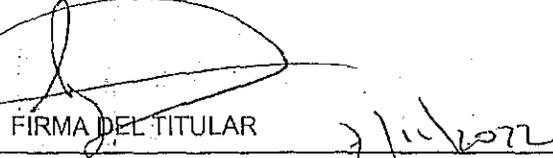


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 04 noviembre 2022	N° ORDEN 638-2
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\$)
2	C/U	DILUYENTE PARA ANTICUERPO DE INMUNOHISTOQUIMICA, FCO. 125ML, MARCA: LEICA, ORIGEN: UK, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$440.00	\$880.00
1	C/U	SISTEMA DE DETECCIÓN PARA LA TÉCNICA DE INMUNOHISTOQUIMICA STRÉPTAVIDIN-BIOTINA ANTIPEROXIDASA CON AMPLIFICACIÓN DE SEÑAL (LSAB+SISTEMA HRP), PARA ANT MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$3,000.00	\$3,000.00
50	C/U	PARAFINÁ SINTÉTICA EN GRÁNULOS O LENTEJAS PARA ELABORACIÓN DE BLOQUES PF, PUNTO DE SOLIDIFICACIÓN, ENTRE (52 A 60)°C, BOLSA 1 KILOGRAMO. MARCA: LEICA, ORIGEN: USA/CANADA/AUSTRALIAN, VENCIMIENTO: 12 MESES	\$14.50	\$725.00
2	C/U	SOLUCIÓN DE RECUPERACIÓN ANTIGÉNICA DE PH BAJO (<9), PARA TEJIDOS FIJADO EN FORMALDEHIDO Y EMBEBIDOS EN PARAFINA, FRASCO (100 -500) MILILITROS. MARCA: LEICA, ORIGEN: UK, VENCIMIENTO: 10 MESES	\$260.00	\$520.00
3	C/U	SOLUCIÓN TRIS BUFFER SALINO, DE TBS (0.05 MOL/L TRIS-HCL, 0.15 MOL/L, NACL, PH 7.6) EN POLVO PARA DILUIRSE EN AGUA DEIONIZADA/DESTILADA. (1 SOBRE PARA MARCA: INVITROGEN/REMBRAND, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 12 MESES	\$95.00	\$285.00
8	C/U	CUCHILLAS PARA MICROTOMO PERFIL ALTO Y BAJO MARCA: LEICA, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: N/P	\$120.00	\$960.00
TOTAL (US\$)				\$6,370.00

TOTAL EN LETRAS: SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 45 DÍAS HÁBILES
N° Certificación 593 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113
  FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB050):
NOMBRE: ILIANA MARIA HERNANDEZ
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	 FIRMA PROVEEDOR	<b>CORESA DE C.V.</b> SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I		

9-11-22

Nombre: mauro alfredo laje

Firma: 

Fecha: 9-11-22