

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 16 noviembre 2022	Nº ORDEN 794-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL 2200-9700	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
150	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTI-SMIT, METODO ELISA. CON SUS CONTROLES Y CALIBRADORES MARCA: INOVA DIAGNOSTICS, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENTO: 10 A 12 MESES	\$13.50	\$2,025.00
150	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IGG.METODO ELISA CON CONTROLES Y CALIBRADORES MARCA: INOVA DIAGNOSTICS, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENTO: 10 A 12 MESES	\$13.50	\$2,025.00
150	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IGM, METODO ELISA . CON CONTROLES Y CALIBRADORES MARCA: INOVA DIAGNOSTICS, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES	\$13.50	\$2,025.00
TOTAL (US\$)				\$6,075.00

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

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS AL EMITIR ORDEN DE COMPRA

Nº Certificación 635 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR



16-11-2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@hnd.gob.sv

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

16 NOV 2022
2:57 am

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

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

[Handwritten Signature]
18/11/2022
FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR



No mbr...
Firma: *[Handwritten Signature]*
Fecha: 18/11/2022

