

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 09 febrero 2023	Nº ORDEN 26-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. TEL 2241-6719	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
36	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN ANTÍGENO ANTICUERPO HIV 1/2, (4TA. GENERACIÓN), MÉTODO AUTOMATIZADO, SET (90 - 100) PRUEBAS MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 3 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	\$350.00	\$12,600.00
36	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B (HBSAG), MÉTODO AUTOMATIZADO, SET (90 - 100) PRUEBAS MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 6 MESE AL MOMENTO DE LA ENTREGA	\$350.00	\$12,600.00
36	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTIGENO-ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 6 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	\$560.00	\$20,160.00
36	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS DE TRIPANOSOMA CRUZI, EN SUERO O PLASMA HUMANO, LISADO PARASITARIO O ANTÍGENO PURIFICADO, MÉTODO ELISA, SET (MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 6 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	\$345.00	\$12,420.00
36	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS DE TREPONEMA PALLIDUM, MICROPOZO SENSIBILIZADO CON ANTÍGENOS RECOMBINANTES Y PÉPTIDOS SINTÉTICO S, MÉTODO MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 6 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	\$345.00	\$12,420.00
			TOTAL (US\$)	\$70,200.00

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

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

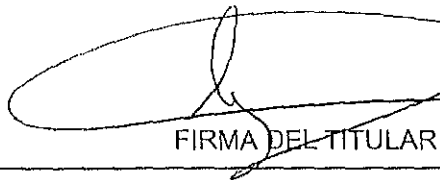
TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL ÁREA

9 FEB 2023

Handwritten signature and date: 09 FEB 2023

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

N° Certificación 75 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113


FIRMA DEL TITULAR



9/2/2023

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB471):

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

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


Proceso de Compra elaborado por: OSCAR EDUARDO LINARES INTERIANO Extension: 1857

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



Nombre Raul Flores H.

firma 

sello:



fecha - 10 - 02 - 23.