

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 02 febrero 2023	N° ORDEN 35-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL 2254-7373	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
600	C/U	PRUEBA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMO GRAM NEGATIVO ID- GN EQUIPO AUTOMATIZADO VITEK 2 COMPACT MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 6 A 8 MESES	\$7.00	\$4,200.00
480	C/U	PRUEBA PARA SENSIBILIDAD PARA MICROORGANISMO GRAM NEGATIVO AST-GN PARA EQUIPO AUTOMATIZADO VITEK 2 COMPACT. MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES	\$7.00	\$3,360.00
450	C/U	PRUEBA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS GRAM POSITIVO ID-GP PARA EQUIPO AUTOMATIZADO VITECK 2 COMPACT MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES	\$7.00	\$3,150.00
450	C/U	PRUEBA PARA SENSIBILIDAD PARA MICROORGANISMO GRAM POSITIVO AST -GP, STAPHYLOCOCCUS Y OTROS PARA EQUIPO AUTOMATIZADO VITEK 2 COMPACT MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES	\$7.00	\$3,150.00
60	C/U	PRUEBA BIOQUÍMICAS PARA IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS, PARA EQUIPO AUTOMATIZADO MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES	\$7.00	\$420.00
60	C/U	PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD PARA LEVADURAS EN EQUIPO AUTOMATIZADO MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES	\$7.00	\$420.00
12	C/U	PRUEBA PARA IDENTIFICACION DE ESPECIES DE NEISSERIA, HAEMOPHYLUS, MORAXELLA, KINGELLA, BRANHANELLA ID-NH, PARA EQUIPO AUTOMATIZADO VITEK 2 COMPACT	\$7.00	\$84.00

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
		MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 6 A 12 MESES		
			TOTAL (US\$)	\$14,784.00

**TOTAL EN LETRAS: CATORCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 10 A 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.

N° Certificacion 61 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR  2/2/2023

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

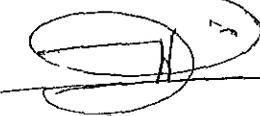
Proceso de Compra elaborado por: OSCAR EDUARDO LINARES INTERIANO Extension: 1857

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	 SELLO PROVEEDOR
-----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

William Méndez  
  
06/02/23  
11:27am  
