



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. 704 REPROG. 3

FECHA: 03 DE OCTUBRE DE 2013

SEÑORES: **PRODYLAB, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-190209-103-8
TELEFAX: 2260-8107, 2260-4790

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA CONTRA HIV 1/2, DETERMINE HIV 1/2, PRUEBA CUALITATIVA PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS ANTI VIH BASADA EN CROMATOGRAFIA EN TIRA CON RESPUESTA EN 15 MINUTOS, SET X 100 PRUEBAS (3 COT.) MARCA: ALERE, ORIGEN: JAPON USO EN: LABORATORIO CLINICO SOLICITUD DE COMPRA 902/2013 ENTREGA: DE 1 A 2 DIAS HABILES POSTERIOR A LA RECEPCION DE LA COTIZACION. Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario proporcionen en la unidad financiera, nota autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC indiccando el nombre y número de la cuenta.	KIT	\$210.00	\$420.00
SO.			TOTAL.....	\$420.00

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 cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
04/10/13	\$420.00	54113		 7/10/13 ADMINISTRACIÓN