



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



ORDEN DE COMPRA No. 333 R-1

FECHA: 08 DE JULIO DE 2013

SEÑORES:

DISTRIBUIDORA SALVEX S. A DE C.V.
TELEFONO: 2209-1700

NIT: 0614-201174-001-2

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
48	TARJETAS DE AGLUTINACION EN COLUMNAS, IgG, IgA, IgM, C3c, C3d, DC SCREEN I (1 COT.)	c/u	\$ 9.84	\$ 472.32 ✓
36	TARJETAS DE AGLUTINACION EN COLUMNAS, IgG, DAT IgG DILUTION (1 COT.)	c/u	\$ 8.15	\$ 293.40 ✓
48	TARJETAS POL. ESPECIFICO (IgG C3D), TARJETA LISS COOBS (1 COT.)	c/u	\$ 8.93	\$ 428.64 ✓
12	TARJETAS DE AGLUTINACION EN COLUMNAS IgG1/IgG3, TARJETA IgG1/IgG3 (1 COT.)	c/u	\$ 11.77	\$ 141.24 ✓
6	TARJETAS AGLUTINACION EN COLUMNAS IgG/3d+CONTROL, DC SCREEN II (1 COT.)	c/u	\$ 9.51	\$ 57.06 ✓
MARCA: BIORAD, ORIGEN: SUIZA				
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.				
S/C 564, 569, 567, 566 /2013, USO: LABORATORIO CLINICO				
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 nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.				
SO.			TOTAL...	\$1,392.66 ✓

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR ORDEN DE COMPRA SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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	
11/07/2013	\$1,392.66	54113	<i>[Signature]</i> EP-2807	11/7/013 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

