



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-8891



ORDEN DE COMPRA

N° 492

FECHA: 1 de Julio del 2015

SEÑORES: **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS, S.A. DE C.V.** Tel: 2225-2925 / Fax: 2226-3060

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,500	Microtubo de plástico (10.8mm X 40mm) con Tapón anticoagulante de citrato de sodio al 3.2% para toma de muestra de pruebas de coagulación, para paciente pediátrico capacidad 1 millilitros <u>Ofrecen:</u> Microtubo 1.3 ml. (10.8 X 40mm) con citrato de sodio 3.2% 9NC, caja de 100 Unidades Marca: Sarstedt Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 0.35	\$ 875.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-3000491-101-3 Vencimiento: 12 meses Tiempo de entrega: 2 a 5 días hábiles Uso en: Laboratorio clínico S/C: IM-44			\$ 875.00

Handwritten signature and date: 06/07/15 2:53 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5413	\$875.00	08/07/15	<i>Handwritten signature</i>

Handwritten date: 8/7/2015

Handwritten signature and stamp: ADMINISTRACION