



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNAMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 556

FECHA: 14 DE JULIO 2015

SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-100496-102-6
TELÉFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**
 FORMA DE PAGO: **CREDITO**

DESPECHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS;**
HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11:30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
19,500	PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE HEMÓGRAMAS, MARCA SYXMEX, ORIGEN: JAPON, ENTREGA: 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA (1 COT.)	C/U	\$ 0.85	\$ 16,675.00
600	FRASCO PARA HEMOCULTIVO ADULTO, CALCIO CASEINA DE SOYA CON SP5, CO2 VACIO RESINAS NEUTRALIZADORAS DE ANTIBIOTICO Y SUPLEMENTOS, FRASCO CON 30 ML. DE MEDIO, MARCA: BECTON DICKINSON, ENTREGA: 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. (1 COT.)	C/U	\$ 5.25	\$ 3,150.00
22	TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUÍMICAS EN ORINA, FCO. 100 TIRAS (1 COT.) ENTREGA: 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA, MARCA: ANKRAY, ORIGEN: JAPON USO EN: LABORATORIO CLINICO 5/C : 704,708,703/2015, AR: 100,105,101/2015	C/U	\$ 35.00	\$ 770.00
SO.	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. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.			
			TOTAL.....	\$20,495.00

2/02/2015
14/07/2015
3:12 PM

NOTA: Señor 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
15/Julio/2015	\$20,495.-	54113	

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECCION ADMINISTRACION
 J.V.P.M. No. 1878

