



ORDEN DE COMPRA RP-297

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DE 2015

LABORATORIOS LOPEZ S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TELEFONO: 2251-5944, 2251-5959, FAX: 2277-9230
 licitaciones@lablopez.com.sv

NIT: 0614-280878-003-7

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M. Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,169	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA C/DEXTROSA 2.5% SOL. IP BOLSA 2000 ML. C/BOLSA GEMELA Y BOLSA DRENAJE C/CAPAC. 3,000 (1 COT.) ENTREGA: 5 DIAS HABILÉS DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA MARCA: BAXTER ORIGEN: MEXICO SOLICITUD: 1,108/2015, A/M: 164/2015 USO: HOSPITALIZACION 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 vía 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.	C/U	\$ 5.00	\$ 5,845.00
SO.			TOTAL...	\$5,845.00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta 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	
03/12/15	\$5,845.00	54108		 Dr. Hector Guillermo Torres SUBDIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN J. P. M. No. 1078