

ORDEN DE COMPRA RP-306

FECHA: 09 DE DICIEMBRE DE 2015

LABORATORIOS LOPEZ S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TELEFONO: 2251-5944, 2251-5959, FAX: 2277-9230

NIT: 0614-280878-003-7

licitaciones@lablopez.com.sv

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN 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
1,600	MEROPENEM 1 G., (1 COT.) ENTREGA: 100% 2 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA MARCA: FARMIONNI ORIGEN: COLOMBIA SOLICITUD: 1,136/2015, A/M: /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 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.	C/U	\$ 8.18	\$ 13,088.00
SO.			TOTAL...	\$13,088.00

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
11/12/15	\$13,088. ⁰⁰	54108	



Dr. Hector Guillermo Lara
SUBDIRECTOR, H.N.N.B.
V.P.M. No. 187 ADMINISTRACIÓN