



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



ORDEN DE COMPRA No. 224

(REPOSICION POR CAMBIO EN DESCRIPCION DE PROVEEDOR)

FECHA: 25 DE FEBRERO DE 2016

SEÑORES:

BIOCIENTIFICA S.A. DE C.V.
TELEFONO:2264-6240

NIT: 0614-260992-102-2

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
3,900	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 0.5G. POLVO PARA DILUCION I.V. FCO, VIAL PROT. DE LA LUZ (7 COT.) MARCA: TEUTO/PFIZER , ORIGEN: BRASIL TIEMPO DE ENTREGA: 1a. ENTREGA: 2,500 UNIDADES INMEDIATA; EL RESTO 30 DIAS HABILES DESPUES DE LA 1a. ENTREGA SOLICITUD: 291/2016, A/M: 22/2016 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	\$ 2.90	\$ 11,310.00
SO.			TOTAL...	\$11,310.00

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
15/3/16	\$ 11,310.00	54108	

Dr. Hector Guillen
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876

