



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

MINISTERIO DE SALUD
 REPUBLICA DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 346

(REPOSICION POR INCREMENTO EN CANTIDAD A COMPRAR)

FECHA: 28 DE ABRIL 2016

SEÑORES: **TECNODIAGNOSTICA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** **NIT:**
TELEFONO: 2254-7373 FAX: 2254-7300

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR 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
400	PRUEBA PARA SENSIBILIDAD PARA MICROORGANISMOS, GRAM NEGATIVO AST-GN (1 COT.)	C/U	\$ 7.40	\$ 2,960.00
200	PRUEBA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMO GRAM POSITIVO ID-GP (1 COT.) MARCA: BIOMERIEUX ORIGEN: USA USO EN: LABORATORIO CLINICO S/C : 500/2016, AR: 63 /2016 ENTREGA: 5-10 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. 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	\$ 7.40	\$ 1,480.00
SO.			TOTAL...	\$4,440.00

*09/06/16
2:44pm*

NOTA: Señor 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	
10/06/16	\$ 4,440.00	54113	<i>[Signature]</i>	 6/2016 ADMINISTRACIÓN