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

# ORDEN DE COMPRA No. 363

FECHA: 02 DE MAYO 2016

SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS , S.A. DE C.V.**
**TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007**

NIT:

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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HORMONA DEL CRECIMIENTO (HG) 1 COT.. | SET | $ 360.00 | $ 360.00 |
| 1 | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE NIVELES SERICOS DE FENOBARBITAL ( 1 COT.) | SET | $ 650.00 | $ 650.00 |
| 1 | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE NIVELES SERICOS DE FENITOINA 1 COT. | SET | $ 650.00 | $ 650.00 |
| 620 | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA, ( 1 COT.) | C/U | $ 0.37 | $ 229.40 |
| | MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS | | | |
| | **USO EN: LABORATORIO CLINICO** | | | |
| | S/C : 492,493,482/2016 AM: 45, 55, 56,/2016 | | | |
| | **ENTREGA: 20 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA 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 via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indidcando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARCION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA. | | | |
| **SO.** | | | **TOTAL...** | **$1,889.40** |

28/05/2016 10:08 am

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 |
|---|---|---|---|
| 28/05/16 | $1,889.40 | 54113 | |

23/5/20

ADMINISTRACION