



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



ORDEN DE COMPRA RP-126

FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE 2016

SEÑORES: **LABORATORIOS LOPEZ S.A. DE C.V.**
TELEFONO: 2251-5923, EXT. 6009

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: DE 7:30 A.M A 12:00 Y DE 1:30 A 3:00 PM

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|------|-------------------|--------------------|
| 800 | SOLUCION DE DIALISIS PERITONEAL CON DEXTROSA AL 4.25% SOLUCION PARA BOLSA 5,000 ML. (1 COT.) | C/U | \$ 6.90 | \$ 4,140.00 |
| 184 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOLUCION BOLSA 2000 ML. (DIANEAL CON DEXTROSA AL 1.5% 2 LITROS (1 COT.) | C/U | \$ 5.00 | \$ 920.00 |
| 1,000 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON 1.5% SOLUCION BOLSA 5000 ML. (1 COT.) | C/U | \$ 6.90 | \$ 6,900.00 |
| TIEMPO DE ENTREGA: 10- DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA USO: NEFROLOGIA MARCA: BAXTER ORIGEN: MEXICO SOLICITUD: 779/2016, AM: 83/2016 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. | | | | |
| SO. | | | TOTAL..... | \$11,960.00 |

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 |
|----------|-------------|------------|--|
| 06/09/16 | \$11,960.00 | 54108 | Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 1876 |



ADMINISTRACIÓN