



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TELEFONO: 2132-6890, 2132-8891



ORDEN DE COMPRA RPI-209

FECHA: 03 DE NOVIEMBRE DE 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

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,200	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES METODO AUTOMATIZADO (1 COT.) VTO. 07/2017	C/U	\$ 0.37	\$ 444.00
4,340	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA METODO AUTOMATIZADO (1 COT.) VTO. 07/2017	C/U	\$ 0.37	\$ 1,605.80
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMONIACO, ENTREGA 20- DIAS-HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA (1 COT.), VTO. 07/2017 MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADO UNIDOS USO EN: LABORATORIO CLINICO S/C :819, 642/2016 AM: 113, 82/2016 ENTREGA: 5 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGUN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"	C/U	\$ 0.37	\$ 37.00
SO.			TOTAL...	\$2,086.80

Handwritten signature and date: 10/11/2016 3:31 PM

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	
11/11/16	\$2,086.80	54113	<i>Handwritten signature</i>	<p>11/11/2016</p> <p><i>Handwritten signature</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> 