

ORDEN DE COMPRA RPI-231

FECHA: 04 DE NOVIEMBRE DE 2016

SEÑORES:

DROGUERIA AMERICANA S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2243-6000, FAX: 2243-5245

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: DE 7:30 A.M. A 11:30 A.M. 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
162	<p>INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (5-6G) PÓLVO LIOFILIZADO, SANDOGLOBULINA 6G. VTO. 15-18 MESES</p> <p>MARCA: CSL BERHING AG., ORIGEN: SUISA</p> <p>USO: HOSPITALIZACION</p> <p>SOLICITUD DE COMPRA: 930/2016</p> <p>ENTREGA: 100% - 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA</p> <p>NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"</p>	C/U	\$ 295.00	\$ 47,790.00
SO.			TOTAL...	\$47,790.00

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA, SE REQUIERE EL ESTRICTO 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	
04/11/16	\$ 47,790. ⁰⁰	54108		 Dr. Hector Guillen de la Torre SUBDIRECTOR ADMINISTRACION