





URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP 577

FECHA: 28 DE NOVIEMBRE/2011

SEÑORES: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. NIT. 0614-280142-002-7 TEL. 2223 80 00 FX. 2250

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE EN CANTIDAD	VIARNOS LO SIGUIENTE: DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	REMIFENTANYLO 2 MG ULTIVA 2 MG (REMIFENTANILO 2 Mg) CAJA X 5 AMP, DE 2 ML. LAB. FAB. GLAXOSMITHKLINE, INGLATERRA. ENTREGA. 5 DIAS HABILES. S/C 170 VENCIMIENTO.01/02/2012 USO, CLINICA DEL DOLOR.	c/u	\$11.23	\$561.50
ROCH 1-C-	SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.	CUMP	IMIENTO DE	LO

Nota, Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

FI INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE

JMPRA FIRMA FECHA VALOR ESPECIFICO 8561.50 54/08 ADMINISTRACION