



## ORDEN DE COMPRA No. 170 (REPOSICION POR DISMINUCION DE MONTO TOTAL)

FECHA 8 DE MAYO DE 2012  
 SEÑORES BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V. NIT: 0614-100307-101-9  
 FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO CREDITO 2515-0536 2515-0536  
 DESPACHAR A ALMACEN DE MANTENIMIENTO  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	FILTRO HEPA PARA CAMARA MARCA: LABCONCO MODELO: 36204 N° DE PARTE 3739500 (2 COTIZ.)	C/U	\$ 1.350,00	\$ 1.350,00
1	FILTRO HEPA PARA CAMARA MARCA: LABCONCO MODELO: 36204 N° DE PARTE 3739400 (2 COTIZ.)	C/U	\$ 1.350,00	\$ 1.350,00
1	FILTRO CLASE S PARA CAMARA: BDK DIMENSIONES 915X610X66MM TIPO MDA (1 COTIZ.)	C/U	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00
1	FILTRO CLASE S PARA CAMARA: BDK DIMENSIONES 305X610X90MM TIPO MXA (1 COTIZ.)	C/U	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00
	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
	USO EN: CAMARA DE FLUJO LAMINAR			
	SOLIC. B10			
	SR. PROVEEDOR FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGA LOS PRODUCTOS			
RM			TOTAL	\$ 6.300,00

NOTA: Sr. 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.

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de cuenta.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA.

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	OBSERVACIONES
18/12/12	\$6.300	54118	

ADMINISTRACIÓN



Dr. Hector Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.  
 J.V.P.M. No. 1876