



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-343

(REPOSICION POR DISMINUCION DE PRODUCTO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR.)

FECHA: 10 DE JULIO 2012

SEÑORES:

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS, S.A DE C.V.
 TEL.: 2225-2925, FAX: 2225-3060

NIT: 0614-300491-101-3

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	SUERO TIPEADOR ANTI C MONOCLONAL DE 5 ML. (1 COT.)	C/U	\$45.30	\$271.80 ✓
6	SUERO TIPEADOR ANTI c MONOCLONAL DE 5 ML. (1 COT.)	C/U	\$43.50	\$261.00 ✓
6	SUERO TIPEADOR ANTI E MONOCLONAL DE 5 ML. (1 COT.)	C/U	\$30.00	\$180.00 ✓
4	SUERO TIPEADOR ANTI e MONOCLONAL DE 5 ML. (1 COT.)	C/U	\$79.00	\$316.00 ✓
6	SUERO TIPEADOR ANTI K MONOCLONAL DE 10 ML. (1 COT.)	C/U	\$71.00	\$426.00 ✓
MARCA: LORNE. ORIGEN: INGLATERRA				
TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.				
SOLICITUD: 702/12, AM, 9/5/2012				
USO: BANCO DE SANGRE				
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, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC Indicando el nombre y número de la cuenta.				
SO.			TOTAL...	\$1,454.80 ✓

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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
23/8/12	\$1,454.80	54113	
			 24/8/2012 ADMINISTRACIÓN