



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA 253 (REFUERZO)

FECHA: 25 DE OCTUBRE DEL 2012

SEÑORES: **TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** NIT: 0614-130608-105-0
TELEFONO: 2264-8140, 8864-8141, FAX:2264-8143

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

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	TARJETA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS GRAM POSITIVOS ID, GP. PRESENTACION CAJA X 20 TARJETAS (1 COT) MARCA. BIOMERIEUX , ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS SOLICITUD: 1015/2012, USO LABORATORIO CLINICO NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$5.80	\$580.00
SQ.		TOTAL...		\$580.00

*Recibido
26/10/2012
9557207*

NOTA: El 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 cancelacion, 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	
26/10/2012	Q580.-	54113	<i>[Signature]</i>	26/10/2012 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN