

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

EL SALVADOR

ORDEN DE COMPRA N° 385

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2017
 SEÑORES: **QLS, EL SALVADOR S.A DE C.V** NIT: _____
 FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**
 FORMA DE PAGO: **CREDITO** TEL: 2519-3681 FAX: _____
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.**
SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,000	TARJETA DE GEL IgG, DE 5 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. MARCA: BIORAD ORIGEN: VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC DE 2017 TOTAL	PBA	\$9.84	\$19,680.00
	ENTREGA INMEDIATA USO EN: BANCO DE SANGRE			\$19,680.00

Cotiz. 2
 Solic. 75-770/2017
 oeli.

NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

D. Lopez 27/11/17 3:30 PM

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 numero de la Orden de compra

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

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO		
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$19,680.00	5413		
				ADMINISTRACIÓN	

[Signature]
Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR H.N.B.B.
 J.P.M. No. 1876