



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.143

FECHA: 05 DE JUNIO DE 2018
SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2260-2222 **FAX:** 2260-7007
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS **DE:** 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS IgM DE TOXOPLASMA GONDII, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBA	\$3.40	\$340.00
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS IgM DE CITOMEGALOVIRUS, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBA	\$3.40	\$340.00
	MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: EE-UU VENCIMIENTO: DE 5 A 8 MESES.			
	TOTAL			<u>\$680.00</u>
	ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES USO EN: LABORATORIO CLINICO			
Cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
13-301-2018				
oeli/				

680-6-018

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

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

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
			2018-3200-3-01-03-21-1-54113

Dr. Álvaro Hugo Salgado Roldan
 DIRECTOR
 H.N.N.B.B




ADMINISTRACIÓN