



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



**ORDEN DE COMPRA No.150**

**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**

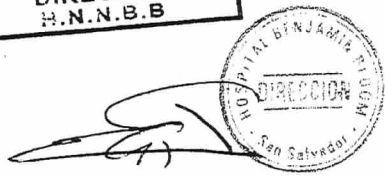
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,500	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON ÍNDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (0.9-1.0), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBA	\$1.05	\$2,625.00
-2,500	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBINA (TT) MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBA	\$1.05	\$2,625.00
	MARCA: SIMENS      ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES			
	TOTAL .....			<u>\$5,250.00</u>
	ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES USO EN: LABORATORIO CLINICO			
Cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
32-383-2018				
oeli./				

*6-6-2018*

**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**