



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

**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.157**

**REPOSICIÓN POR ERROR EN DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO**

**FECHA:** 06 DE JUNIO DE 2018  
**SEÑORES:** **DIAGNOSAL, S.A DE C.V.** **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** MINSAL  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2566-1124 Y 2102-1372 **FAX:** 2566-9482  
**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
28	SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO, FRASCO (25-50) MILILITROS. INCLUIR INSERTO CON LOS DATOS DEL CONTROL DE CALIDAD QUE EFECTUAN AL PRODUCTO, INCLUYENDO LA INFORMACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ESTERELIDAD REALIZADAS.  SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO, FRASCO POR 50 ML CON SU CONTROL DE CALIDAD EXPEDIDO POR EL FABRICANTE. Y POR UN LABORATORIO CLÍNICO LOCAL  MARCA: QUADFIVE ORIGEN: USA  VENCIMIENTO: 21 DIAS	FCO.	\$16.50	\$462.00
	TOTAL .....			<u>\$462.00</u>
	ENTREGA: DE ACUERDO A CALENDARIZACIÓN DEL USUARIO.  USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 2 Solic. 04-070-2018 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Handwritten notes:*  
 7  
 20/06/18  
 8:52 AM

**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



*Handwritten signature*

**ADMINISTRACIÓN**  
**Dr. Alvaro Hugo Salgado Roldan**  
**DIRECTOR**  
**H.N.N.B.B**