



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



ORDEN DE COMPRA No.166

FECHA: 08 DE JUNIO DE 2018
SEÑORES: QLS, EL SALVADOR S.A DE C.V **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
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.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
48	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG, IgA, IgM, C3c, C3d, UNIDAD. SOLIC. 56-467-2018 (1 COTIZ).	C/U	\$12.95	\$621.60
48	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG1, IgG3, UNIDAD. SOLIC. 57-468-2018 (1 COTIZ) MARCA: BIORAD ORIGEN: -- VENCIMIENTO: ABRIL 2019	C/U	\$11.25	\$540.00
TOTAL <i>Ed 8-6-018</i>				<u>\$1,161.60</u>
ENTREGA: DE 4 A 6 SEMANAS USO EN: BANCO DE SANGRE Cotiz. 1 NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. oeli./				

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	 ADMINISTRACIÓN

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