



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.173

FECHA: 11 DE JUNIO DE 2018
SEÑORES: PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2200-9700 **CEL** 7838-7161 **FAX:** 2200-9701
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	TARJETA DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR PARA TIPOE SANGUINEO DE RECIEN NACIDO DVI (+), DVI(-). TARJETA DE GEL DE 8 POZOS TARJETAS DE GEL DG GEL NEW BORN DE 8 POZOS PARA LA DETERMINACIÓN DE PRUEBAS CRUZADAS, COOMBS DIRECTO, RASTREO DE ANTICUERPOS, IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS. MARCA: GRIFOLS ORGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: MAYOR DE 12 MESES	C/U	\$7.93	\$793.00
	TOTAL			<u>\$793.00</u>
	ENTREGA: INMEDIATO USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 2 Solic. 50-430-2018 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten signature and date: 11/06/18

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

Handwritten signature of Dr. Álvaro Hugo Salgado Roldan



ADMINISTRACIÓN