



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.425 EC

FECHA: 28 DE AGOSTO DE 2018
SEÑORES: **DIAGNOSAL, S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
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
1	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS FEBRILES (O, H, A, B, OX19, BA), MÉTODO AGLUTINACIÓN EN LÁMINA, SET, CON CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO. OFRECEN: SET DE ANTÍGENOS FEBRILES, 6 X 5 ML, EL SET CONTIENE: BRUCELLA ABORTIS, PROTEUS OX19, PARATIFICO A H, PARATIFICO B H, SALMONELLA TIFICO H, SALMONELLA TIFICO O, FRASCO DE 5 ML Y CONTROLES DE 1 ML. MARCA: CROMATEST ORIGEN. ESPAÑA. VENCIMIENTO: 05-2020. SOLIC. 69-535-2018.	SET	\$90.00	\$90.00
1	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DEL FACTOR REUMATOIDEO (RF), MÉTODO AGLUTINACIÓN DE PARTICULAS DE LÁTEX, SET 100 PRUEBAS. MARCA: TULIP. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 01-2020. SOLIC: 01-067-2018.	SET	\$21.23	\$21.23
	TOTAL			\$111.23 ✓
	ENTREGA: DE 2 A 10 DIAS HÁBILES USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Recibido 29/08/2018
 No. 29914*

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
30/8/18		\$ 111.23	54113.



30/8/2018

ADMINISTRACIÓN