

ORDEN DE COMPRA

N° EC-415

FECHA: 24 de Agosto del 2018

Tel: 2566-1124/ Fax: 2566-9482

SEÑORES: **DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10,000	Pipeta transparente polipropileno o poliestireno tallo largo, capacidad (1-2) mililitros con bulbo descartable, paquete de 500 unidades Ofrecemos: Pipeta transparente, por unidad tallo largo, capacidad 3.0 mililitros con bulbo, descartable Presentación: Caja de 500 unidades Marca. Globe, origen: USA (4 cotiz.)	c/u.	\$ 0.05	\$ 500.00
128	Lancetas estériles empaque individual Ofrecen: Lancetas estériles empaque individual Marca: Medipoint Origen: USA (1 cotiz)	c/u.	\$ 0.07	\$ 8.96
	Total.....			\$ 508.96
AR.	NIT: Vencimiento: N/A Tiempo de entrega: 2-5 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-32 y IM-42			

Handwritten note: 29/08/2018 2:20pm

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 508.96	31/8/18	<i>[Signature]</i>



31/8/2018

[Signature]
ADMINISTRACION