



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

MINISTERIO DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.648

FECHA: 09 DE OCTUBRE DE 2018
SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2260-2222 **FAX:** 2260-7007
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
12,000	GASES ARTERIALES PRUEBAS PARA LA DETERMINACIÓN DE GASES ARTERIALES MARCA: NOVA BIOMEDICAL ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: DE 5 A 8 MESES	PBAS	\$1.64	\$19,680.00
	TOTAL			<u>\$19,680.00</u>
Cotiz. 1 Solic. 831-2018 oeli./	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: LABORATORIO CLINICO NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten notes:
 11/10/18
 10:19 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
02/10/18	<i>[Signature]</i>	\$19,680.00	54113

[Signature]

ADMINISTRACIÓN

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
SUB-DIRECTOR
H.N.N.B.S