



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

MINISTERIO DE SALUD
 REPUBLICA DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.666

FECHA: 11 DE OCTUBRE 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
300	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS FEBRILES (O, H, A, B, OXI9, BA), MÉTODO AGLUTINACIÓN EN LÁMINA, SET, CON CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO. OFRECEN: SET DE ANTÍGENOS FEBRILES, MARCA CROMATEST U OTRO ORIGEN: ESPAÑA U OTRO VENCIMIENTO 05-2020 ENTREGA DE 3 A 10 DIAS HÁBILES	PBA	\$0.85	\$255.00
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DEL FACTOR REUMATOIDEO (RF), MÉTODO AGLUTINACIÓN DE PARTICULAS DE LÁTEX, SET 100 PRUEBAS. OFRECEN: RHELAX RF LATEX, SET DE 100 PRUEBAS MARCA: TULIP. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 01-2020. ENTREGA DE 3 A 5 DIAS HÁBILES	PBA	\$0.30	\$30.00
	TOTAL			\$285.00
	USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 1 C/U				
N. Solic. 142-744-2018	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

Recibido: 22/10/18 1:53 pm

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	
22/10/18	<i>[Signature]</i>	\$285.00	54113	 23/10/2018 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN