



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.673**

**FECHA:** 12 DE OCTUBRE DE 2018  
**SEÑORES:** **DISTRIBUIDORA SALVEX S.A DE C.V.** **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2209-1700 Y 2209-1704 **FAX:** --  
**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
48	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG, DILUCIÓN: 1:10, 1:30, 1:100, 1:300, 1:1000, UNIDAD. N° DE SOLIC. 155-765-2018 1 COTIZ. DESCRIPCIÓN COMERCIAL: DAT IgG-DILUTIÓN	C/U	\$10.09	\$484.32 ✓
96	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG, IgA, IgM, C3c, C3D, UNIDAD. N° DE SOLIC. 156-766-2018 1 COTIZ. DESCRIPCIÓN COMERCIAL: DC-SCREENING I	C/U	\$16.30	\$1,564.80 ✓
48	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG1, IgG3, UNIDAD. N° DE SOLIC. 154-6764-2018 1 COTIZ. DESCRIPCIÓN COMERCIAL: DAT IgG1/IgG3	C/U	\$16.30	\$782.40 ✓
	<b>MARCA:</b> BIORAD <b>ORIGEN:</b> SUIZA <b>VENCIMIENTO:</b> 8 A 12 MESES <b>TOTAL</b> .....			<b>\$2,831.52</b> ✓
	<b>ENTREGA:</b> 30 DIAS <b>USO EN:</b> Banco de Sangre  <b>NOTA:</b> FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*2/10/18  
16/10/18  
9.24AM*

**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		\$2,831.52	5413.	 23/10/2018  <b>ADMINISTRACIÓN</b>