



**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.675**

**FECHA:** 12 DE OCTUBRE DE 2018  
**SEÑORES:** PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2200-9700 **CEL** 7838-7161 **FAX:** 2200-9701  
**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
800	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR PARA FENOTIPO RH (CEce) Y KELL, UNIDAD.  OFRECEN: TARJETAS DE GEL DE 8 POZOS, TARJETAS DE GEL DG GEL NEW BORN DE 8 POZOS PARA LA DETERMINACIÓN DE PRUEBAS CRUZADAS, COOMBS DIRECTO, RASTREO DE ANTICUERPOS, IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS. SOLIC. 153-763-2018 N° DE COTIZ.2	C/U	\$7.93	\$6,344.00
4,000	TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR.  OFRECEN: TARJETA DE GEL DE 8 POZOS TARJETA DE GEL DG GEL ANTI IGG DE 8 POZOS PARA LA DETERMINACIÓN DE PRUEBAS CRUZADAS, COOMBS DIRECTO, RASTREO DE ANTICUERPOS, IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS. SOLIC. 108-649-2018. N° DE COTIZ 1  MARCA: GRIFOLS <b>ORIGEN:</b> ESPAÑA <b>VENCIMIENTO:</b> NO MENOR A 9 MESES. <b>TOTAL .....</b>  <b>ENTREGA:</b> INMEDIATA <b>USO EN:</b> Banco de Sangre <b>NOTA:</b> FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	C/U	\$7.93	\$31,720.00
				<b>\$38,064.00</b>

*Handwritten notes:*  
 16/10/18  
 9:36 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
12/10/18	<i>[Signature]</i>	\$31,720.00	5913
		\$ 6,344.00	5913



**ADMINISTRACIÓN**

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